대 한 나 학 회

우16048 경기도 의왕시 원골로 59 / 전화 031)452-7094 /전송 031)455-6592
E-mail : leprosy@dreamwiz.com

문서번호 대한나 제2019-2호
시행일자 2018. 11. 09.

수 신 임원 각위
참 조

선결			지시		
접수	일자	. .	결재·공람		
	시간	:			
	번호				
처리과					
담당자					

제 목 대한나학회지 논문 전문심사위원 위촉 동의 요청

1. 학회 발전을 위해 항상 애쓰시는 임원님들께 감사드립니다.

2. 우리 학회 학회지 발간과 관련하여 논문 전문심사위원으로 위촉하고자 동의서를 요청하오니 작성하시어 학회로 송부하여 주시면 감사하겠습니다.

가. 주 소 : (우 16048) 경기도 의왕시 원골로 59
나. 팩 스 : 031-455-6592
다. 이 메 일 : leprosy@dreamwiz.com

붙 임 : 전문심사위원 동의서 1부. 끝.

대 한 나 학 회 장

전문심사위원 동의서

본인은 대한나학회지 전문심사위원 위촉에 동의합니다.

2018. . .

위원인 : (인)

대한나학회 편집위원장 귀하