

장애인 무료 주차 신청서(Disabled car application form)

부서 Department	성명 Name	신분 Status	생년월일 Date of birth	직번(학번) Identification number	차량번호 Plate number	차종 Model	내선번호 Extension	휴대폰번호 Mobile

* Please send to e-mail: kws0987@unist.ac.kr(extension 1164)