소아응급의학 세부전문의 규정집

별지 제 13 호

소아응급의학 세부전문의 자격갱신 연기사유서

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 의사면허번호 |  | 전문과목 |  | 전문의 번호 | |  |
| 소아응급의학 세부전문의 번호 |  | | 소아응급의학 세부전문의 자격취득일  (또는 최종갱신일) | |  | |
| 성 명 |  | | 주민등록번호 |  | | |
| 소 속 |  | | | 직 위 | |  |
| 연 기 사 유 | | | | | | |
| 해외장기 체류자 | | | | | | |
| 기 간 | 국명 및 도시명 | | 목 적 | | | 비 고 |
|  |  | |  | | |  |
| 기 타 사유 | | | | | | |
| 기 간 |  | | 사 유 |  | | |
| \* 해외장기체류자는 증명할 수 있는 서류를 1부씩 첨부할 것  상기 기재 사항은 사실과 틀림이 없음.  년 월 일  성 명 (인)  **대한소아응급의학회 귀중** | | | | | | |

66