

별지 제 14 호

20 년도 연수교육 이수내역 확인서

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 발급번호 : | | | | | | | | | |
| 면허번호 |  | | 성명 |  | | | 총 평점 |  | |
| 교육 평점내역 | | | | | | | | | |
| 번호 | | 일시 | 교육명 | | 교육기관 | 장소 | | | 평점 |
|  | |  |  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | |  |  | | |  |
| 이수 | | | | | | | | |  |
| 획득 | | | | | | | | |  |
| 발급일 : 년 월 일 상기 기재 사항은 사실과 틀림이 없음.  **대한소아응급의학회장 (인)** | | | | | | | | | |

67