

별지 제 1 호

20__년도 소아응급의학 전임의 교육계획서

병원명 :

책임지도전문의 : (인)

교육종류	회수	소요 시간	장소	연간 총 교육시간

※ 교육종류는 다음과 같이 구분.

- ①지도전문의 강의 ②증례 토의 ③논문 집담회 ④연구집담회 ⑤워크샵 ⑥ 회진시 교육 ⑦기타

