

별지 제 11 호-1

20\_\_년도 소아응급의학 세부전문의 자격인정시험  
응시원서

일련번호							사진 (반명함판)
의사면허번호	전문과목	전문의번호					
		전문의 취득일					
성명	(한글)		(한자)				
휴대전화 번호			주민등록번호	-			
E-mail							
자택주소							
직장명, 주소							
직위							
학력	학위	취득년월일			수여대학		
	학사						
	석사						
	박사						
인턴경력	수련기간	수련병원	병역사항	군별	계급	복무기간	면제(미필)사유
레지던트 경력	수련기간		수련병원		연한	해당과 책임자 성명	
전임의 경력		수련기간	수련병원		연한	지도전문의 성명	
	정규						
	파견						
	기타						
<p>본인은 세부전문의 자격인정시험 지원자로서 본인이 제출한 모든 서류의 기재 사항은 사실과 틀림이 없음을 확인하며, 만일 기재 사실이 허위인 것으로 판명되었을 때에는 수험의 정지, 합격의 무효 또는 세부전문의 자격인정 취소 처분에도 이의를 제기하지 않을 것을 서약합니다.</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="text-align: center;">성 명 (인)</p> <p style="text-align: center;"><b>대한소아응급의학회 귀중</b></p>							

별지 제 11 호-2

수험번호		<b>수험표</b> (소아응급의학 세부전문의 자격인정시험)			
일련번호					사진  (반명함판)
의사면허 번호	전문과목	전문의 번호			
		전문의 취득일			
성명	(한글) (한자)		응시구분	초회 응시, 1차 면제	
주민등록 번호	-		전화번호		
			E-mail		
<p>○ 수험표는 필히 휴대하여야 함.</p> <p>○ 시험시작 시간 이후에는 시험장에 입실할 수 없음.</p> <p style="text-align: center; margin-top: 100px;">년    월    일</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;"><b>대한소아응급의학회장</b></p>					





별지 제 11 호-4

20\_\_년도 소아응급의학 세부전문의 최초 지도전문의  
자격인정시험 응시원서

일련번호								사진 (반명함판)
의사면허번호	전문과목	전문의번호						
		전문의 취득일						
성명	(한글)		(한자)					
휴대전화번호	주민등록번호		-					
E-mail								
자택주소								
직장주소								
직위								
학력	학위	취득년월일			수여대학			
	학사							
	석사							
	박사							
인턴경력	수련기간	수련병원	병역사항	군별	계급	복무기간	면제(미필)사유	
레지던트 경력	수련기간		수련병원		연한	해당과 책임자 성명		
<p>본인은 소아응급의학 세부전문의 최초 지도전문의 자격인정시험 지원자로서 본인이 제출한 모든 서류의 기재 사항은 사실과 틀림이 없음을 확인하며, 만일 기재 사실이 허위인 것으로 판명되었을 때에는 수험의 정지, 합격의 무효 또는 세부전문의 자격인정 취소 처분에도 이의를 제기하지 않을 것을 서약합니다.</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="text-align: center;">성명 (인)</p> <p style="text-align: center;"><b>대한소아응급의학회 귀중</b></p>								

