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