

별지 제 16 호

제 호

취득 평점 증명서

성 명:

생년월일 년 월 일

의사면허번호 :

전문과목 :

전문의번호 :

소아응급의학 세부전문의 번호(갱신시) :

취득 평점 : 연수강좌, 워크숍, 집담회	평점
학술대회	평점
논문	평점
기타	평점
총	평점

평점 취득기간 : 년 월 일 - 년 월 일

위 사람은 소정의 소아응급의학 세부전문의 평점을 취득하였음을 증명함.

 년 월 일

대한소아응급의학회장 (인)

