**외국인 의사 사전등록 신청서**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **외국인**  **연수자**  **정보 입력** | **성명**  **(Name)** | 한글명(Korean):  영문명(English): *(LI) (CELIGE)* | | |
| **국적**  **(Nationality)** |  | **직업**  **(Occupation)** |  |
| **성별**  **(Sex)** |  | **생년월일**  **(Date of Birth)** |  |
| **소속&과**  **(Affiliation & Department)** |  | **연락처**  **(Telephone)** |  |
| **연수(예상)기간**  **(Training Period)** |  |  |  |
| **이메일 주소**  **(E-mail address)** |  |  |  |
| **담당과장님**  **또는**  **지도전문의** | **성 명** |  | | |
| **직 책** |  | | |
| **연락처** |  | | |
| **상기 외국인 연수자에 대하여 학술대회 사전등록을 신청합니다.**  **신청일자 : 2025년 월 일**  **수련병원명 :**  **담당과장님 또는 지도전문의 : (인)** | | | | |