**지도 전문의 강의**

병원명: ( )

책임지도전문의: O O O (날인)

시간: ( )

장소: ( )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 번호 | 참석자 | 연차 | 몰입근무기간 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 합계 |
| 1 | 장동건 | 2 | Y |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 고소영 | 2 | Y |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 정지훈 | 1 | N |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 김태희 | 1 | N |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 이승기 | 1 | Y |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 임윤아 | 1 | N |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 책임지도전문의 확인 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* 참석자는 공란에 자필 사인함.

지도 전문의 강의 목록

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 지도 전문의 | 진료과 | 날짜 | 강의 제목 |
| 1. 이순재 | 내과 | 3/xx |  |
| 2. 윤여정 | 외과 | 4/xx |  |
| 3. 신 구 | 신경과 | 5/xx |  |
| 4. 김자옥 | 마취과 | 6/xx |  |
| 5.  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |