

제 호

## 연수평점 이수증명서

성 명: 생년월일:

의사면허번호: 전문의 번호:

중환자의학 세부전문의 번호:

연수교육 이수평점: 총 평점

연수강좌 및 실습 평점

학술대회 평점

논문 평점

평점취득기간: 년 월 일 - 년 월 일

위 자는 소정의 중환자의학 세부전문의 연수평점을 득하였음을 증명함.

년 월 일

대한중환자의학회 회장 귀하