

[별지서식 15]

중환자의학 세부전문의 수련 프로그램 인증 신청서					
일련번호		병원명			
책임지도전문의					
전문과목		의사면허번호		세부전문의번호	
성명			E-mail		
근무처전화번호		핸드폰번호			
신청 전임의					
신청전임의수	명	1년 과정	명	2년 과정	명
지도전문의수	명				
<p>대한중환자의학회 중환자의학 세부전문의 규정에 의하여 세부전문의 수련과정 인증을 받고자 관계서류를 첨부하여 신청합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">책임 지도전문의 (인)</p> <p style="text-align: center;">대한중환자의학회 회장 귀하</p>					
<p>구비서류</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 참여 지도전문의 명단 (별지서식 4) 2. 전임의 교육 계획서 (별지서식 1) 3. 중환자실 전임의 주간 스케줄표 (자유서식) 					