

[별지서식 8]

제 호

중환자의학 세부전문의 수련시설 지정서

병원명칭:

소재지:

기간:

위와 같이 중환자의학 세부전문의 수련시설로 지정함

년 월 일

대한중환자의학회 회장 귀하