

통합수련병원 인정신청서

( 앞 쪽 )

|      |     |          |
|------|-----|----------|
| 접수번호 | 접수일 | 처리기간 90일 |
|------|-----|----------|

|            |         |  |      |
|------------|---------|--|------|
| 통합수련<br>병원 | 신청병원 명칭 |  |      |
|            | 소재지     |  |      |
|            | 신청인 성명  |  | 전화번호 |

|              |                          |          |         |         |
|--------------|--------------------------|----------|---------|---------|
| 통합수련<br>신청사항 | 전공의<br>신청 인원<br>(명)      | 내과       | 신경과     | 정신건강의학과 |
|              |                          | 외과       | 정형외과    | 신경외과    |
|              |                          | 심장혈관흉부외과 | 성형외과    | 마취통증의학과 |
|              |                          | 산부인과     | 소아청소년과  | 안과      |
|              |                          | 이비인후과    | 피부과     | 비뇨의학과   |
|              |                          | 영상의학과    | 방사선종양학과 | 병리과     |
|              |                          | 진단검사의학과  | 결핵과     | 재활의학과   |
|              |                          | 예방의학과    | 가정의학과   | 응급의학과   |
|              |                          | 핵의학과     | 직업환경의학과 | 인턴      |
|              | 대표 통합수련병원 및 통합수련 참여병원 명단 |          |         |         |

「전문의를 수련 및 자격 인정 등에 관한 규정」 제4조제5항 및 같은 규정 시행규칙 제3조제3항에 따라 통합수련병원 운영을 위하여 관계 서류를 첨부하여 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

보건복지부장관 귀하

|      |                                                                                                                                                                      |            |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 첨부서류 | 1. 통합수련을 위한 수련병원 약정서<br>2. 통합수련 운영 계획<br>3. 전공의에 대한 표준 및 특화 교육프로그램 제공 계획<br>4. 프로그램책임자, 병원별 교육책임자 및 전공의 순환근무 계획<br>5. 전공의 모집 계획<br>6. 보건복지부장관이 정하여 고시하는 의료관계 단체의 추천서 | 수수료<br>없 음 |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|

처리절차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

