

전문의 자격시험 응시원서

응시자 기본 인적사항	수험번호	성명(한글) (한자)		사 진 3.5cm×4.5cm ※ 원서 제출 전 6개월 이내에 모자 등을 쓰지 않고 촬영한 천연색 상반신 정면 사진 (인터넷 접수시 50킬로바이트 이하 jpg파일)	
	면허번호	면허취득일			
	응시과목	생년월일			
	전자우편	긴급연락처(휴대폰)			
	응시구분 [] 1차 응시 [] 1차 면제	전공의 등록번호			
	현 주소				

학력 및 병력	학위	학위 종류		취득 연월일		대학	
		학사					
		석사					
	타과 전문의 자격 소지 여부	전문과목		전문의 자격번호		자격취득 연월일	
	병력	군별			계급		
		복무기간			면제 또는 미필 사유		

인턴 및 레지던트 과정	과정	수련기간	수련병원(수련기관)	지도전문의	연한
	인턴	~			
	레지던트(1년차)	~			
	레지던트(2년차)	~			
	레지던트(3년차)	~			
	레지던트(4년차)	~			

「전문의의 수련 및 자격 인정 등에 관한 규정 시행규칙」 제11조제2항에 따라 응시원서를 제출하며, 본인이 위에 기재·표기한 사항은 사실과 다르지 않음을 확인합니다.

응시자

년 월 일

(서명 또는 인)

_____ 귀하