

응시원서

(제 회 한의사전문의 자격시험)

제 회 한의사전문의 자격시험에 응시하기 위하여 원서를 제출합니다.

면허번호		일련번호		면허취득일		사 진 (3.5cm×4.5cm)	
국적				응시과목			
성명	(한글) (한문)			응시구분	1차 응시(), 1차 면제()		
생년월일				성별			
현주소				자택전화			
학력	학위	취득 연월일	수여 대학	다른 과 전문의 자격	전문 과목	자격 번호	취득 연월일
	학사					제 호	
	석사					제 호	
	박사					제 호	
병력 사항	군별	계급	복무 기간		면제 또는 미필 사유		
			~				
일반 과정	수련 기간		수련한방병원		수련의 등록번호		
전문 과정	연차별	수련 기간	수련한방병원		전속지도전문의 성명		
	1년 차						
	2년 차						
	3년 차						

위 본인은 제 회 한의사전문의 자격시험 응시자로서 위의 기재사항은 사실임을 확인하며, 만일 기재내용이 거짓이거나 시험에서 부정행위를 한 것으로 판명되었을 때에는 수험의 정지, 합격의 무효 또는 자격인정의 취소 처분 등을 하여도 이의를 제기하지 않을 것을 서약합니다.

년 월 일

성명

(서명 또는 인)

대한한의사협회장 귀하

첨부서류	「한의사전문의의 수련 및 자격 인정 등에 관한 규정 시행규칙」 제12조제2항 단서에 해당하는 사람임을 증명하는 서류(해당자만 제출합니다)	수수료 정해진 원서대
------	--	----------------

-----자르는 선----- 간인

응시번호	응시표 (제 회 한의사전문의 자격시험)				
성명		생년월일		성별	
전문과목					

년 월 일
대한한의사협회장 인