

의무복무지역 변경 신청서

성명			
주소	(전화번호:)		
면허번호		근무지역	
근무기관		근무기간	
희망 근무 지역			
변경 사유			
「지역의사의 양성 및 지원 등에 관한 법률」 제9조 및 같은 법 시행규칙 제4조 제1항에 따라 위와 같이 의무복무지역의 변경을 신청합니다. 년 월 일 신청인 (서명 또는 인) 보건복지부장관 귀하			
<첨부서류> 변경 사유를 증명하는 서류			