2019년 한국의과대학의학전문대학원협회, 대한의학회, 대한수련병원협의회
공동 학술대회 참가신청서

□ 일 시 : 2019년 11월 22일(금) 10:00~18:00
□ 장 소 : 서울 용산 드래곤시티 3층 한라1

기관명:		ㅇㅇ 의대
행정 담당자	성함	
	연락처	
	이메일	

구분 (해당 번호 입력)		직책	성명	전공	면허번호	점심식사 여부(제공)	이메일	휴대전화	입금명
1	교원								
2	비교원								
3	학생, 전공의								
1		*학장*	*홍길동*	*내과학*		*O*	*aa@bbb.com*	*010-0000-0000*	*한국의대*

총 등록비 (자동계산)
-

등록비 안내 (원)	
1) 교원(전임, 비전임, 병원진료교원)	50,000
2) 비교원(펠로우, 조교, 연구원, 행정직원)	30,000
3) 학생,전공의	무료

입금계좌 안내
은행명: 기업은행
계좌번호: 615-007208-04-019
예금주: (사) 한국의과대학의학전문대학원협회
입금마감: 11월 20일(수)까지

참가신청서는 이메일(kamc@kamc.kr)로 11월 7일(목)까지 보내주십시오
문의: 02-794-6366

한국의과대학·의학전문대학원협회 귀중