수련책임자 확인서

- **구분: 4년제**
- **성명:**
- **의사면허번호:**
- **수련병원명:**

본원에서 수련한 위 사람은 전공의의 수련 및 자격인정 등에 관한 규정 및 연차별 수련교과과정에 의거하여 아래 수련 및 전공의기록(수첩)을 충실히 이행하였음을 확인합니다.

▣ 온라인 전공의기록(수첩) 수련책임자 확인

(※ 미충족 시 전문의자격시험 응시에 제한이 있을 수 있습니다.)

분야별		수련세부사항				총계	확인 후 체크	
		1년차	2년차	3년차	4년차		완료	미완료
퇴원환자 취급 (연차별 배분 가능하나 분야별 총계는 충족해야 함)	소화기	20	20	20		60		
	순환기	15	15	15		45		
	호흡기	15	15	15		45		
	신장	7	7	7		21		
	내분비-대사	7	7	7		21		
	알레르기 및 면역	5	5	5		15		
	혈액	5	5	5		15		
	감염	9	9	9		27		
	종양	5	5	5		15		
	류마티스	5	5	5		15		
	신경 및 기타	7	7	7		21		
계		100명	100명	100명		300명		
외래환자취급 (전공의기록 기재란 없음)					300명	300명		
발표논문기록		수련개시일로부터 응시자격 심사 전까지 인정학술지에 논문 1편(원저, 제1저자) 투고 및 게재 또는 대한내과학회 학술대회 1저자 포스터, 포스터구연 발표						
외부학술회의 참석기록		외부 20회 이상 (대한내과학회 학술대회 5회 이상 참석 포함)						
타과파견근무	응급실	1개월						
	중환자실	1개월						

2019년 월 일

수련책임자: (반드시 자필 서명)

대 한 내 과 학 회