[별지 제3호] 년 월 일

*No.*_____

내과분과전문의 연수교육평점카드

1. 성 명_____
2. 의사면허번호_____
3. 내과전문의번호_____
4. 내과분과전문의 인정번호_____
5. 교육종류(연수강좌, 실습)
6. 교육제목_____
7. 교육장소_____
8. 교육일시_____
9. 평 점_____

위 사실을 확인함.

대한내과학회이사장(인)

<분과전문의 보관용>

[별지 제3호] 년 월 일

*No.*_____

내과분과전문의 연수교육평점카드

1. 성 명_____
2. 의사면허번호_____
3. 내과전문의번호_____
4. 내과분과전문의 인정번호_____
5. 교육종류(연수강좌, 실습)
6. 교육제목_____
7. 교육장소_____
8. 교육일시_____
9. 평 점_____

위 사실을 확인함.

대한내과학회이사장(인)

<연수자 보관용>

[별지 제5호]

<table>
<tr><td>일 련
번 호</td><td></td><td colspan="3">분과전임의 기록카드</td><td>확 인</td><td></td></tr>
<tr><td>국 적</td><td></td><td>성 명</td><td colspan="2">(한자)</td><td rowspan="4">사 진
(3×4cm)</td></tr>
<tr><td>주 소</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>학 력</td><td colspan="4">대학 년 졸업</td></tr>
<tr><td colspan="2">주민등록번호</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">의사면허번호</td><td></td><td>내과전문의번호</td><td></td><td>내과분과전문의분야</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">등 록
확 인</td><td>임명일</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">병원명</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2">직 인</td></tr>
<tr><td>수료일</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

*굵은 선안은 기록하지 마시기 바랍니다.