별지서식 목록

1. 별지 제1호: 연수교육 세부계획서
2. 별지 제2호: 분과전임의 명부
3. 별지 제3호: 수련이수자 명부
4. 별지 제4호: 교육지도자 명부
5. 별지 제5호: 내과분과전문의 수련병원 지정 신청서
6. 별지 제6호: 내과분과전문의 수련병원 지정서
7. 별지 제7호: 내과분과전문의 수련병원 실태보고서
8. 별지 제8호: 내과분과전문의 자격인정시험 응시원서
9. 별지 제9호: 내과분과전임의 수련이수증명서
10. 별지 제10호: 연수평점 기록지
11. 별지 제11호: 연수평점 이수증명서
12. 별지 제12호: 내과분과전문의 자격갱신 연기사유서
13. 별지 제13호: 내과분과전문의 자격갱신 신청서
14. 별지 제14호: 전임의 수련 평가서

[별지 제1호]

연수교육 세부계획서

제출기관:

실시기관:

위원장: (인)

주제 :

기간 : . . . 부터 . . . 까지 (일간)

장소 :

교육종류 : 연수강좌 ( ) 실습( )

총 교육시간 : 시간

총 평점 : 점

소요예산 : 원

등록회비 : 원

참석예상인원 : 명

연수교육 세부교육시간표

연월일	시간 (시-시)	교육방법 (연수강좌,실습)	교육 주제	강사명	소속	시간
계						

※ 연수교육 세부시간표는 주제별로 상세한 시간을 기재하여 주시기 바라며, 미정인 경우 연수교육 평점이 승인되지 않습니다. (1일 교육 상한 점수는 6평점)

[별지 제2호]

_____분과 전임의 명부

년 월 일

병원명:

병원장: (직인)

분과	성명	생년월일	의사면허번호	내과전문의번호	임용년월일

※ 당해연도 신규 전임의만 기재하여 주시기 바랍니다.

※ 소화기분과는 전임의 연차를 구분하여 기재하여 주시기 바랍니다.

[별지 제3호]

_____분과 수련이수자 명부

년 월 일

병원명:

병원장: (직인)

분과전임의 등록번호	성명	생년월일	의사면허번호	내과전문의번호	수련기간

[별지 제4호]

_____분과 교육지도자 명부

년 월 일

병원명:

병원장: (직인)

성명	병원 내 소속 근무지 (직위)	내과분과전문의 분야	내과분과전문의 인정번호	비고

※ 교육지도자: 전임의 수련병원에서 해당 분과에 전임으로 근무하는 내과분과전문의

※ 교육지도자 부재 사유가 있는 경우 비고란에 사유와 부재 기간을 기재하여 주시기 바랍니다.

[별지 제5호]

내과분과전문의 수련병원 지정 신청서

병원 명칭			
소재지			
병원장 성명		**전화번호**	

지정을 받고자 하는 사항

분과	인원	분과	인원

대한내과학회 내과분과전문의 규정에 의한 내과분과전문의 수련병원의 지정을 받고자 관계서류를 첨부하여 신청합니다.

년 월 일

신청인 내과책임자 (인)

대한내과학회 이사장 귀하

구비서류 1. 수련병원 실태보고서 1부
2. 의료기관 개설허가증사본 1부

[별지 제6호]

제 호

내과분과전문의 수련병원 지정서

병원명칭 :

소재지 :

대표자 :

분과 :

기간 :

위와 같이 내과분과전문의 수련병원으로 지정함.

년 월 일

대한내과학회 이사장

[별지 제7호-1]

(　　)내과분과전문의 수련병원 실태보고서

1. 수련병원 정보

병원명					
소재지					
병원장 성명					
신청인 (내과책임자)	성명		실무자	성명	
	전화번호			전화번호	
	E-mail			E-mail	
병원 종류	대학병원(　), 종합병원(　), 2차 의료기관(　), 3차 의료기관(　), 기타(　)				
보건복지부 장관이 인정하는 내과전공의 수련병원 여부				예(　), 아니오(　)	

2. 지정을 받고자 하는 사항

분과	신청인원	분과장 성명	연락처
소화기			
순환기			
호흡기			
내분비-대사			
신장			
혈액종양			
감염			
알레르기			
관절류마티스			

3. 현재 수련중인 내과전공의 수

1년차		2년차	
3년차		4년차	
총			

4. 분과별 수련책임자 및 작성자 정보

수련책임자	성명		직위	
작성자	성명		직위	
	전화번호		E-mail	

5. 신청병원의 병상이용 현황

허가 병상 수		중환자실 병상 수	
내과 병상 수		내과병상 이용률 (%)	
(　　) 분과 환자를 위한 특수병동 존재			유 (　) 무 (　)
(　　) 분과 환자가 차지하는 병상 수			
내과 전체의 연간 퇴원환자 수			
내과 퇴원환자 중 (　　) 분과 환자의 수			
연간 타과로부터 진료상담을 받은 (　　) 분과 환자의 수			

6. 외래 및 특수클리닉 현황

내과 전체의 연간 외래 환자 수	
내과 외래환자 중 (　　)분과 환자의 수	
(　　)분과 환자를 위한 특수클리닉 존재	유 (　) 무 (　)

* 5, 6항에 대한 보조자료(병원연보, 상병별 통계 등) 첨부

7. 전임의 수련과정

파견 수련에 대한 규정 및 프로그램	유 (　) 무 (　)
교육 프로그램 및 규정	유 (　) 무 (　)
임상과 기초에 대한 연구 프로그램	유 (　) 무 (　)
학술과 연구에 대한 지원 프로그램	유 (　) 무 (　)
전공의 및 환자 대상의 교육 프로그램 및 계획서	유 (　) 무 (　)

* 프로그램 등이 있는 경우 증빙서류 제출

10. 교육지도자

성명	병원 내 직위		내과분과전문의 인정번호	비고
	직위	의사면허번호		

※ 교육지도자: 현재 전임의 수련병원에서 해당 분과에 전임으로 근무하는 내과분과전문의

※ 교육지도자의 부재 사유가 있는 경우 비고란에 반드시 사유와 부재기간 기재

[별지 제7호-2 (소화기)]

1. 일반성

내과 내에서 소화기 분과가 행정적으로 독립되어 있는가? - 독립된 경우 그 형태는?		예( ) 아니오( ) ( )
소화기분과 전임의를 위한 명문화된 자체 규정집이 있는가?		예( ) 아니오( )
소화기분과 전임의를 위한 표준 진료지침과 교육목표가 있는가?		예( ) 아니오( )
전임의가 수련 기간 중에 위장관, 간, 췌장담도 분과 순환교육이 있는가?		예( ) 아니오( )
기타 수련환경	분과전문의 대상 감염관리 교육 시행여부	예( ) 아니오( ) / 연간 ( )건
	분과전문의 윤리교육 시행 여부	예( ) 아니오( ) / 연간 ( )건

2. 전문성

1) 교육

소화기내과 분과 책임 지도전문의가 있는가? - 소화기내과 분과 책임 지도전문의 성명과 직위	예( ) 아니오( ) ( )
소화기내과 분과전임의를 위한 지도전문의 강의가 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
소화기내과 자체의 conference가 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
타과와의 정기적인 joint conference가 연간 총 4회 이상 있는가?	예( ) 아니오( )
- 영상의학과와 협진	연간 ( )회
- 외과와 협진	연간 ( )회
- 병리학과와 협진	연간 ( )회
- 외과 / 영상의학과 / 종양내과 / 방사선종양학과 / 핵의학과와 협진	연간 ( )회
병원 전체 교육 중 의학통계 강의가 있는가?	예( ) 아니오( )
병원 전체 교육 중 기초 실험 강의가 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의가 해외 학회에 참석하도록 보장하고 지원하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
전임의가 국내 학회에 참석하도록 보장하고 지원하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
전임의가 내과 전공의를 지도하고 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의를 위한 윤리 교육이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건

2) 연구

전임의 수련기간 중 기초연구에 관여하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )시간
전임의 수련기간 중 임상연구에 관여하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )시간

제1저자로서 1년 간 발표논문(원저 또는 증례) 수에 대한 자체 규정이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )편
제1저자로서 1년 간 학회발표(구연 또는 포스터 포함) 수에 대한 자체 규정이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )편

3) 수기

상부위장관 내시경을 직접 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
상부위장관 치료내시경(출혈지혈술, 이물제거술, 용종절제술)을 직접 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
대장내시경을 직접 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
하부위장관 치료내시경(출혈지혈술, 용종절제술) 직접 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
복부초음파를 직접 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건

4) 외래

전임의가 단독으로 외래진료를 보고 있는가?	예( ) 아니오( ) 주 ( )회

5) 입원

전임의 단독으로 회진을 돌고 order를 낼 수 있는가?	예( ) 아니오( )
지도전문의와 같이 하는 병실회진이 있는가?	예( ) 아니오( )

6) 협진

내과 및 타과 협진을 직접 보는가?	예( ) 아니오( )

3. 검사시설

상부소화관내시경검사		대장내시경검사	
복부초음파촬영		복부전산화단층촬영	
내시경적 역행성 담췌관 조영술		복강경검사	
치료내시경		방사성동위원소검사	
소화관생리검사			

4. 연관된 타과의 존재여부

일반외과		진단검사의학과	
방사선과		병리과	

[별지 제7호-2 (순환기)]

1. 일반성

내과 내에서 순환기분과가 행정적으로 독립되어 있는가? - 독립된 경우 그 형태는?		예( ) 아니오( ) ( )
심장/순환기분과 전임의를 위한 명문화된 자체 규정집이 있는가?		예( ) 아니오( )
심장/순환기분과 전임의를 위한 표준 진료지침과 교육목표가 있는가?		예( ) 아니오( )
전임의가 수련기간 중 타병원 파견 일정이 포함되어 있는가? - 연간 파견 개월 수 및 파견 가능 병원		예( ) 아니오( ) ( )
기타 수련환경	분과전문의 대상 감염관리 교육 시행여부	예( ) 아니오( ) / 연간 ( )건
	분과전문의 윤리교육 시행 여부	예( ) 아니오( ) / 연간 ( )건

2. 전문성

1) 교육

심장/순환기내과 분과 책임 지도전문의가 있는가? - 심장/순환기 분과 책임 지도전문의 성명과 직위	예( ) 아니오( ) ( )
심장/순환기 분과전임의를 위한 지도전문의 강의가 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
심장/순환기내과 자체의 conference가 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
타과와의 정기적인 joint conference가 연간 총 4회 이상 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의 수련 과정 중에 내과 전체 집담회(예. MGR)에 참석하는 횟수는?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
전임의를 위한 의학통계 강의가 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의를 위한 기초 실험 강의가 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의가 국내 학회에 참석하도록 보장하고 지원하는가?	예( ) 아니오( )
전임의가 해외 학회에 지원하고 참석하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
전임의가 내과 전공의를 지도하고 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의가 의대학생교육에 참여하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건

2) 연구

전임의 수련기간 중 기초연구에 관여하는가?	예( ) 아니오( )
전임의 수련기간 중 임상연구에 관여하는가?	예( ) 아니오( )
제1저자로서 1년 간 발표논문(원저 또는 증례) 수에 대한 자체 규정이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )편
제1저자로서 1년 간 학회발표(구연 또는 포스터 포함) 수에 대한 자체 규정이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )편

3) 수기

심전도를 판독하는가?	예( ) 아니오( )
- 일반심전도	연간 ( )건
- 운동부하심전도	연간 ( )건
- 홀터	연간 ( )건
심초음파를 직접 하는가?	예( ) 아니오( )
- 경흉부 심초음파	연간 ( )건
- 경식도 심초음파	연간 ( )건
관상동맥조영술을 직접 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
관상동맥조영술 외 심도자술을 직접 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
심낭천자술을 직접 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
임시형 박동기 삽입술을 직접 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
혈역학적지지장치 (IABP, ECMO) 삽입을 직접 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건

4) 외래

전임의가 단독으로 외래진료를 보고 있는가?	예( ) 아니오( ) 주 ( )회

5) 입원

전임의 단독으로 회진을 돌고 order를 낼 수 있는가?	예( ) 아니오( )
지도전문의와 같이 하는 병실회진이 있는가?	예( ) 아니오( )

6) 중환자실

중환자실 전담 근무기간이 있는가?	예( ) 아니오( )

7) 협진

내과 및 타과 협진을 직접 보는가?	예( ) 아니오( )

3. 검사시설

운동부하검사		24시간 심전도검사	
심초음파검사		심도자검사	
심혈관조영검사		기립경사검사	

4. 연관된 타과의 존재여부

흉부외과	

5. 순환기관련 검사 및 시술현황

심초음파검사 건수	연간 ( )건
심도자 및 관동맥검사 건수	연간 ( )건
관혈적 시술 건수 (PTCA, stenting, 판막성형술 등)	연간 ( )건
관동맥 우회술, 개심 수술 건수	연간 ( )건

[별지 제7호-2 (호흡기)]

1. 일반성

내과 내에서 호흡기 분과가 행정적으로 독립되어 있는가? - 독립된 경우 그 형태는?	예( ) 아니오( ) ( )

2. 전문성

1) 교육

호흡기내과 분과 책임 지도전문의가 있는가? - 호흡기내과 분과 책임 지도전문의 성명과 직위	예( ) 아니오( ) ( )
호흡기내과 분과전임의를 위한 지도전문의 강의가 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
호흡기내과 자체의 conference가 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
타과와의 정기적인 joint conference가 연간 총 4회 이상 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의 수련 과정 중에 내과 전체 집담회(예. MGR)에 참석하는 횟수는?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
전임의가 해외 학회에 참석하도록 보장하고 지원하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회
전임의가 국내 학회에 참석하도록 보장하고 지원하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회

2) 연구

전임의 수련기간 중 기초연구에 관여하는가?	예( ) 아니오( )
전임의 수련기간 중 임상연구에 관여하는가?	예( ) 아니오( )
제1저자로서 1년 간 발표논문(원저 또는 증례) 수에 대한 자체 규정이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )편
제1저자로서 1년 간 학회발표(구연 또는 포스터 포함) 수에 대한 자체 규정이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )편

3) 수기

기관지내시경을 직접 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
기관지내시경 조직검사를 직접 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
기관지내시경 기관지폐포세척술을 직접 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
기관지초음파내시경을 직접 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건

4) 외래

전임의가 단독으로 외래진료를 보고 있는가?	예( ) 아니오( ) 주 ( )회

5) 입원

전임의 단독으로 회진을 돌고 order를 낼 수 있는가?	예( ) 아니오( )
지도전문의와 같이 하는 병실회진이 있는가?	예( ) 아니오( )

6) 중환자실

중환자실 전담 근무기간이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )개월

7) 협진

내과 및 타과 협진을 직접 보는가?	예( ) 아니오( )

3. 검사시설

기관지내시경		폐기능검사기	
인공호흡기		동맥혈가스분석기	
중환자감시기구		흉막생검기구 (권장사항)	
Polysomnograph (권장사항)		운동폐기능검사기 (권장사항)	
흉강경 (권장사항)		기관지초음파내시경 (권장사항)	

4. 연관된 타과의 존재여부

영상의학과		흉부외과	
병리과		진단검사의학과	
방사선종양학과 (권장사항)		응급의학과 (권장사항)	
핵의학과 (권장사항)			

[별지 제7호-2 (내분비-대사)]

1. 일반성

내과 내에서 내분비-대사 분과가 행정적으로 독립되어 있는가? - 독립된 경우 그 형태는?		예( ) 아니오( ) ( )
내분비-대사 분과 전임의를 위한 명문화된 자체 규정집이 있는가?		예( ) 아니오( )
내분비-대사 분과 전임의를 위한 표준 진료지침과 교육목표가 있는가?		예( ) 아니오( )
전임의가 수련기간 중 타병원 파견 일정이 포함되어 있는가? - 연간 파견 개월 수 및 파견 가능 병원		예( ) 아니오( ) ( )
기타 수련환경	분과전문의 대상 감염관리 교육 시행여부	예( ) 아니오( ) / 연간 ( )건
	분과전문의 윤리교육 시행 여부	예( ) 아니오( ) / 연간 ( )건

2. 전문성

1) 교육

내분비-대사내과 분과 책임 지도전문의가 있는가? - 내분비-대사내과 분과 책임 지도전문의 성명과 직위	예( ) 아니오( ) ( )
내분비-대사내과 분과전임의를 위한 지도전문의 강의가 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
내분비-대사내과 자체의 conference가 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
타과와의 정기적인 joint conference가 연간 총 4회 이상 있는가? (병리과, 영상의학과, 핵의학과, 이비인후과, 일반외과, 신경외과 등)	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
전임의 수련 과정 중에 내과 전체 집담회(예. MGR)에 참석하는 횟수는?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
전임의를 위한 의학통계 강의가 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의를 위한 기초 실험 강의가 있는가?	예( ) 아니오( )
내분비-대사 분과에서 직접 초음파를 실시하는가?	예( ) 아니오( ) 갑상선( ), 경동맥( )
초음파 교육담당 지도전문의가 있는가?	예( ) 아니오( ) 성명 및 직위( )
전임의를 위한 초음파 교육 프로그램이 있는가?	예( ) 아니오( ) 갑상선( ), 경동맥( )
전임의가 해외 학회에 참석하도록 보장하고 지원하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회
전임의가 국내 학회에 참석하도록 보장하고 지원하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회
전임의가 저널 발표를 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회
전임의가 내과 전공의를 지도하고 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의가 내분비 검사 판독에 참여하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회

2) 연구

전임의 수련 기간 중 기초연구에 관여하는가?	예( ) 아니오( ) 주 ( )시간
전임의 수련기간 중 임상연구에 관여하는가?	예( ) 아니오( ) 주 ( )시간, 연간( )건
제1저자로서 1년 간 발표논문(원저 또는 증례) 수에 대한 자체 규정이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )편
전체 전임의 중 논문 발표 규정을 충족한 전임의는 몇 명인가?	(/) (명/전체)
제1저자로서 1년 간 학회발표(구연 또는 포스터 포함) 수에 대한 자체 규정이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )편
전체 전임의 중 학회 발표 규정을 충족한 전임의는 몇 명인가?	(/) (명/전체)

3) 수기

전임의가 직접 초음파 검사를 시행하는가?	예( ) 아니오( ) 갑상선( ), 경동맥( )
전임의가 갑상선세침흡인검사를 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건

4) 환자 진료

전임의가 단독으로 외래진료를 보고 있는가?	예( ) 아니오( ) 주 ( )회
전임의 단독으로 회진을 돌고 order를 낼 수 있는가?	예( ) 아니오( )
지도전문의와 같이 하는 병실회진이 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의가 직접 타과 의뢰 환자를 협의진료하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
전임의가 당뇨병 교육을 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건

3. 검사시설

<table>
<tr><td colspan="2">호르몬 측정</td><td></td><td rowspan="4">영상검사 시설</td><td>초음파</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">동위원소 시설</td><td>내분비기관의 영상진단</td><td></td><td>전산화단층촬영 또는 핵자기공명영상</td><td></td></tr>
<tr><td>내분비-대사 질환의 치료</td><td></td><td rowspan="2">이중에너지 방사선흡수법 (DXA)에 의한 고밀도 측정기</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">병리검사실(갑상선 세침검사 결과 판독)</td><td></td></tr>
</table>

4. 당뇨병 교육을 위한 교재 및 시설

유		무	

5. 연관된 타과의 존재여부

일반외과		안과	
신경외과		정형외과	
비뇨기과		산부인과	
정신과		진단검사의학과	
영상의학과		병리과	
이비인후과		소아과	

[별지 제7호-2 (신장)]

1. 일반성

내과 내에서 신장 분과가 행정적으로 독립되어 있는가? - 독립된 경우 그 형태는?		예( ) 아니오( ) ( )
신장분과 전임의를 위한 명문화된 자체 규정집이 있는가?		예( ) 아니오( )
신장분과 전임의를 위한 표준 진료지침과 교육목표가 있는가?		예( ) 아니오( )
전임의가 수련기간 중 타병원 파견 일정이 포함되어 있는가? - 연간 파견 개월 수 및 파견 가능 병원 - 파견 일정이 전임의 수련에서 어떤 점을 보완하는 기능을 갖는가?		예( ) 아니오( ) ( ) ( )
기타 수련환경	분과전문의 대상 감염관리 교육 시행여부	예( ) 아니오( ) / 연간 ( )건
	분과전문의 윤리교육 시행 여부	예( ) 아니오( ) / 연간 ( )건

2. 전문성

1) 교육

신장내과 분과 책임 지도전문의가 있는가? - 신장내과 분과 책임 지도전문의 성명과 직위	예( ) 아니오( ) ( )
신장내과 분과전임의를 위한 지도전문의 강의가 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
신장내과 자체의 conference가 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
타과와의 정기적인 joint conference가 연간 총 4회 이상 있는가?	예( ) 아니오( )
- 병리과와의 합동	연간 ( )회
- 영상의학과와 합동	연간 ( )회
- 비뇨의학과와 합동	연간 ( )회
- 혈관 또는 이식외과와 합동	연간 ( )회
전임의 수련 과정 중에 내과 전체 집담회(예. MGR)에 참석하는 횟수는?	연간 ( )건
전임의를 위한 의학통계 강의가 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의를 위한 기초 실험 강의가 있는가?	예( ) 아니오( )
분과 또는 수련기관에서 전임의가 해외 학회에 참석하도록 보장하고 지원하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회
분과 또는 수련기관에서 전임의가 국내 학회에 참석하도록 보장하고 지원하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회
전임의가 내과 전공의를 지도하고 있는가?	예( ) 아니오( )

2) 연구

전임의 수련기간 중 기초연구에 관여하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )시간
전임의 수련기간 중 임상연구에 관여하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )시간
제1저자로서 1년 간 발표논문(원저 또는 증례) 수에 대한 자체 규정이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )편
제1저자로서 1년 간 학회발표(구연 또는 포스터 포함) 수에 대한 자체 규정이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )편

3) 수기

응급투석을 위한 중심정맥 삽관을 전임의가 직접 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회
복막투석을 위한 도관 삽관을 직접 또는 어시스트 하는가?	직접시행( ) 어시스트만( ) 미시행( )
신생검을 직접 시행 또는 어시스트하는가?	직접시행( ) 어시스트만( ) 미시행( )
혈액투석용 동정맥루에 대한 도플러 검사를 전임의가 직접 시행하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회

4) 외래

전임의가 단독으로 외래진료를 보고 있는가?	예( ) 아니오( ) 주 ( )회

5) 입원

전임의 단독으로 회진을 돌고 order를 낼 수 있는가?	예( ) 아니오( )
지도전문의와 같이 하는 병실회진이 있는가?	예( ) 아니오( )

6) 투석실

전임의가 단독으로 혈액 투석실 회진을 돌고 order를 내고 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 유지혈액투석 환자 진료 수 ( )명
전임의가 복막투석 환자를 단독으로 진료하고 order를 내고 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 유지혈액투석 환자 진료 수 ( )명
지도전문의와 같이 하는 혈액 또는 복막 투석실 회진이 있는가?	예( ) 아니오( )

7) 중환자실

중환자실 전담 근무기간이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )개월
중환자실 근무 중 CRRT 를 직접 처방하고 환자를 관리하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )개월

8) 신장이식

신장이식 환자 진료에 참여하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )명

9) 협진

내과 및 타과 협진을 직접 보는가?	예( ) 아니오( )

3. 검사시설

신질환의 진단을 위한 초음파 시설		병리조직학적 검사를 위한 제반시설 (LM, IF, EM 포함)	
신질환의 진단을 위한 동위원소 시설		신기능 검사를 위한 시설	

4. 연관된 타과의 존재여부

소아과		비뇨기과	
일반외과			

[별지 제7호-2 (혈액종양)]

1. 일반성

내과 내에서 혈액종양분과가 행정적으로 독립되어 있는가? - 독립된 경우 그 형태는?		예( ) 아니오( ) ( )
혈액종양분과 전임의를 위한 명문화된 자체 규정집이 있는가?		예( ) 아니오( )
혈액종양분과 전임의를 위한 표준 진료지침과 교육목표가 있는가?		예( ) 아니오( )
전임의가 수련기간 중 타병원 파견 일정이 포함되어 있는가? - 연간 파견 개월 수 및 파견 가능 병원		예( ) 아니오( ) ( )
기타 수련환경	분과전문의 대상 감염관리 교육 시행여부	예( ) 아니오( ) / 연간 ( )건
	분과전문의 윤리교육 시행 여부	예( ) 아니오( ) / 연간 ( )건

2. 전문성

1) 교육

혈액종양내과 분과 책임 지도전문의가 있는가? - 혈액종양내과 분과 책임 지도전문의 성명과 직위	예( ) 아니오( ) ( )
혈액종양내과 분과전임의를 위한 지도전문의 강의가 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
혈액종양내과 자체의 conference가 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
타과와의 정기적인 joint conference가 연간 총 4회 이상 있는가?	예( ) 아니오( )
타과협진(병리과, 영상의학과, 방사선종양학과, 진단검사의학과, 외과 등)	연간 ( )회
전임의 수련 과정 중에 내과 전체 집담회(예. MGR)에 참석하는 횟수는?	연간 ( )건
전임의를 위한 의학통계 강의가 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의를 위한 기초 실험 강의가 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의가 해외 학회에 참석하도록 보장하고 지원하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회
전임의가 국내 학회에 참석하도록 보장하고 지원하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회
전임의가 내과 전공의를 지도하고 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의를 위한 윤리 교육이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회

2) 연구

전임의 수련기간 중 기초연구에 관여하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )시간
전임의 수련기간 중 임상연구에 관여하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )시간
제1저자로서 1년 간 발표논문(원저 또는 증례) 수에 대한 자체 규정이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )편
제1저자로서 1년 간 학회발표(구연 또는 포스터 포함) 수에 대한 자체 규정이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )편

3) 수기

말초혈액도말검사 및 골수검사 판독에 참여 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
골수/조혈모세포 채집, 동결, 해동과정에 참여 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
다학제 진료에 참여 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
완화의료 결정에 참여 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건

4) 외래

전임의가 단독으로 외래진료를 보고 있는가?	예( ) 아니오( ) 주 ( )세션

5) 입원

전임의 단독으로 회진을 돌고 order를 낼 수 있는가?	예( ) 아니오( )
지도전문의와 같이 하는 병실회진이 있는가?	예( ) 아니오( )
조혈모세포이식 병실 진료가 있는가?	예( ) 아니오( )

6) 협진

내과 및 타과 협진을 직접 보는가?	예( ) 아니오( )

[별지 제7호-2 (감염)]

1. 일반성

내과 내에서 감염 분과가 행정적으로 독립되어 있는가? - 독립된 경우 그 형태는?	예( ) 아니오( ) ( )
감염분과 전임의를 위한 명문화된 자체 규정집이 있는가?	예( ) 아니오( )
감염분과 전임의를 위한 표준 진료지침과 교육목표가 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의가 수련기간 중 타병원 파견 일정이 포함되어 있는가? - 연간 파견 개월 수 및 파견 가능 병원	예( ) 아니오( ) ( )

2. 전문성

1) 교육

감염내과 분과 책임 지도전문의가 있는가? - 감염내과 분과 책임 지도전문의 성명과 직위	예( ) 아니오( ) ( )
감염내과 분과전임의를 위한 지도전문의 강의가 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회
감염내과 자체의 conference가 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회
타과와의 정기적인 joint conference가 연간 총 4회 이상 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의 수련 과정 중에 내과 전체 집담회(예. MGR)에 참석하는 횟수는?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
전임의를 위한 의학통계 강의가 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의를 위한 기초 실험 강의가 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의가 해외 학회에 참석하도록 보장하고 지원하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회
전임의가 국내 학회에 참석하도록 보장하고 지원하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회
전임의가 내과 전공의를 지도하고 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의를 위한 윤리 교육이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회

2) 연구

전임의 수련기간 중 기초연구에 관여하는가?	예( ) 아니오( )
전임의 수련기간 중 임상연구에 관여하는가?	예( ) 아니오( )
과학저널에 발표논문(원저 또는 증례) 수에 대한 자체 규정이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )편
학회 초록발표(구연 또는 포스터 포함) 수에 대한 자체 규정이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )편

3) 타과 협진

내과계 협진진료를 수행합니까?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
외과계 협진진료를 수행합니까?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
중환자실 협진진료를 수행합니까?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
항생제관리 프로그램 운영에 참여합니까?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회

4) 외래

전임의가 단독으로 외래진료를 보고 있는가?	예( ) 아니오( ) 주 ( )회

5) 입원

전임의 단독으로 입원환자를 받고 처방을 낼 수 있는가?	예( ) 아니오( )
지도전문의와 같이 하는 병실회진이 있는가?	예( ) 아니오( )

6) 감염관리실

감염관리실 업무를 직접 수행하거나 참관합니까?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )개월

3. 검사시설

미생물학적 검사시설		혈청검사시설	

4. 연관된 타과의 존재여부

진단검사의학과 세균부		진단검사의학과 혈청학부	

[별지 제7호-2(알레르기)]

1. 일반성

내과 내에서 알레르기 분과가 행정적으로 독립되어 있는가? - 독립된 경우 그 형태는?		예( ) 아니오( ) ( )
알레르기분과 전임의를 위한 명문화된 자체 규정집이 있는가?		예( ) 아니오( )
알레르기분과 전임의를 위한 표준 진료지침과 교육목표가 있는가?		예( ) 아니오( )
전임의가 수련기간 중 타병원 파견 일정이 포함되어 있는가? - 연간 파견 개월 수 및 파견 가능 병원		예( ) 아니오( ) ( )
기타 수련환경	분과전문의 대상 감염관리 교육 시행여부	예( ) 아니오( ) / 연간 ( )건
	분과전문의 윤리교육 시행 여부	예( ) 아니오( ) / 연간 ( )건

2. 전문성

1) 교육

알레르기내과 분과 책임 지도전문의가 있는가? - 알레르기내과 분과 책임 지도전문의 성명과 직위	예( ) 아니오( ) ( )
알레르기내과 분과전임의를 위한 지도전문의 강의가 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
알레르기내과 자체의 conference가 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
타과와의 정기적인 joint conference가 연간 총 4회 이상 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의 수련 과정 중에 내과 전체 집담회(예. MGR)에 참석하는 횟수는?	연간 ( )건
전임의를 위한 의학통계 강의가 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의를 위한 기초 실험 강의가 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의가 해외 학회에 참석하도록 보장하고 지원하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회
전임의가 국내 학회에 참석하도록 보장하고 지원하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회
전임의가 내과 전공의를 지도하고 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의를 위한 윤리 교육이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회

2) 연구

전임의 수련기간 중 임상 및 기초연구에 관여하는가?	예( ) 아니오( )
제1저자로서 1년 간 발표논문(원저 또는 증례) 수에 대한 자체 규정이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )편
제1저자로서 1년 간 학회발표(구연 또는 포스터 포함) 수에 대한 자체 규정이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )편

3) 수기

알레르기 면역치료 및 약물 탈감작 치료에 참여하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회
약물 피부시험 및 경구 유발시험에 참여하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회

4) 외래

전임의가 외래진료를 보고 있는가?	예( ) 아니오( ) 주 ( )회
알레르기 분과 환자를 위한 특수 클리닉이 있는가?	예( ) 아니오( )

5) 입원

전임의 단독으로 회진을 돌고 order를 낼 수 있는가?	예( ) 아니오( )
지도전문의와 같이 하는 병실회진이 있는가?	예( ) 아니오( )

6) 약물 유해반응 모니터링

원내 약물 유해반응 모니터링 및 평가에 참여 하는가?	예( ) 아니오( )

7) 협진

내과 및 타과 협진을 직접 보는가?	예( ) 아니오( )

3. 검사시설

피부시험시설		기관지유발시험시설	
비점막유발시험시설		운동유발시험시설	
폐기능검사시설		세포도말검사시설	
비후두 내시경		알레르기 혈청검사실	

[별지 제7호-2 (관절류마티스)]

1. 일반성

내과 내에서 관절류마티스 분과가 행정적으로 독립되어 있는가? - 독립된 경우 그 형태는?		예( ) 아니오( ) ( )
관절류마티스분과 전임의를 위한 명문화된 자체 규정집이 있는가?		예( ) 아니오( )
관절류마티스분과 전임의를 위한 교육목표가 있는가?		예( ) 아니오( )
학회 참석을 보장하고 지원하는가? (중복 선택 가능)		예( ) 아니오( )
• 국내학회 관련 (대한내과학회 학술대회 포함)		
- 국내학회 참가가 보장되어 있다.		
- 국내학회 참가 시 비용 지원이 없다.		
- 국내학회 참가 시 경비의 일부를 지원한다.		
- 국내학회 참가 시 모든 경비 (등록비, 교통비, 식비 등)를 지원한다.		
• 해외학회 관련		
- 해외학회 참가가 보장되어 있다.		
- 해외학회 참가 시 비용 지원이 없다.		
- 해외학회 참가 시 경비의 일부를 지원한다.		
- 해외학회 참가 시 모든 경비 (등록비, 교통비, 식비 등)를 지원한다.		
주요 학술지를 구독하고 있으며, 직접 온라인 논문검색을 하고 전문을 구독할 수 있는가?		예( ) 아니오( )
수련환경개선 관련		
- 병원에서 개선의 의지가 있는 것으로 보이는가?		매우 그렇다 ( ) 그렇다 ( ) 아니다 ( ) 매우 아니다 ( )
- 최근 개선된 점이 무엇인가?		( )
- 아직 미흡하거나 개선이 필요한 부분은 무엇인가?		( )
전임의가 수련기간 중 타병원 파견 일정이 포함되어 있는가? - 연간 파견 개월 수 및 파견 가능 병원		예( ) 아니오( ) ( )
기타 수련환경	분과전문의 대상 감염관리 교육 시행여부	예( ) 아니오( ) / 연간 ( )건
	분과전문의 윤리교육 시행 여부	예( ) 아니오( ) / 연간 ( )건

2. 전문성

1) 교육

관절류마티스내과 분과 책임 지도전문의가 있는가? - 관절류마티스내과 분과 책임 지도전문의 성명과 직위	예( ) 아니오( ) ( )
관절류마티스내과 분과전임의를 위한 지도전문의 강의가 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회
관절류마티스내과 자체의 conference가 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )회
파견제도가 있는가?	예( ) 아니오( )
- 파견의 목적은 무엇인가?	( )
전임의 수련 과정 중에 내과 전체 집담회(예. MGR)에 참석하는 횟수는?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
전임의가 내과 전공의를 지도하고 있는가?	예( ) 아니오( )

2) 연구

전임의 수련기간 중 임상 및 기초연구에 관여하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )시간
제1저자로서 1년 간 발표논문(원저 또는 증례) 수에 대한 자체 규정이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )편
제1저자로서 1년 간 학회발표(구연 또는 포스터 포함) 수에 대한 자체 규정이 있는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )편

3) 수기

관절액 천자를 직접 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
관절강내 주사치료를 직접 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
연부조직 주사치료를 직접 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
편광현미경 검사를 직접 하는가?	예( ) 아니오( ) 연간 ( )건
근골격계 초음파검사 관련 (정식 프로그램 관련, 개인적인 교육은 배제)	
- 근골격계 초음파검사를 위한 초음파 기계를 관절류마티스내과 전용으로 보유하고 있는가?	예( ) 아니오( )
- 근골격계 초음파검사를 전임의가 직접 수행하고 있는가?	예( ) 아니오( )
- 골관절초음파 교육담당 내과지도전문의가 있는가?	예( ) 아니오( )
ㄴ골관절초음파 교육담당 내과지도전문의 성명	( )
손톱주름 모세혈관 현미경검사 관련	
- 손톱주름 모세혈관 현미경을 관절류마티스내과 전용으로 보유하고 있는가?	예( ) 아니오( )
- 손톱주름 모세혈관 현미경검사를 전임의가 직접 수행하고 있는가?	예( ) 아니오( )

4) 입원

전임의 단독으로 회진을 돌고 order를 낼 수 있는가?	예( ) 아니오( )
지도전문의와 같이 하는 병실회진이 있는가?	예( ) 아니오( )
전임의가 담당한/담당하는 입원 환자 월 평균인원	월 ( )명

5) 외래

전임의의 독립적인 외래진료가 이루어지는가?	예( ) 아니오( ) 주 ( )회
전임의 1인당 외래진료 참여 횟수 (오전, 오후 각 1 session으로 인정)	월 ( )회

6) 협진

내과 및 타과 협진을 직접 보는가?	예( ) 아니오( )

3. 검사시설

일반 임상병리검사시설		일반 방사선검사시설	
형광현미경		편광현미경	
해부조직병리시설		전신골스캔	
초음파촬영		자기공명영상	
관절경 검사시설			

4. 연관된 타과의 존재여부

진단검사의학과		영상의학과	
정형외과		소아과	
재활의학과		피부과	
안과		정신과	

[별지 제8호]

내과분과전문의 자격인정시험 응시원서

<table>
<tr><td colspan="2">수험번호</td><td></td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="2">지원분과</td><td></td><td colspan="2">분과전임의 등록번호</td><td colspan="2"></td><td rowspan="4">사진
(3 × 4cm)</td></tr>
<tr><td colspan="2">의사
면허번호</td><td></td><td>내과전문의
번호</td><td></td><td>내과전문의
취득일</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">성명</td><td colspan="5">(한글)</td></tr>
<tr><td colspan="2">생년월일</td><td colspan="3"></td><td>자택전화</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">근무처 주소</td><td colspan="3"></td><td>근무처 전화</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">휴대폰</td><td colspan="3"></td><td>E-mail</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">학력</td><td>학위</td><td colspan="3">취득년월일</td><td colspan="4">수여대학</td></tr>
<tr><td>학사</td><td colspan="3"></td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>석사</td><td colspan="3"></td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>박사</td><td colspan="3"></td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">분과
전임의
경력</td><td colspan="2">수련기간</td><td colspan="2">수련병원</td><td colspan="2">연한</td><td>교육지도자 성명</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">분과
실무
경력</td><td colspan="2">근무기간</td><td colspan="4">근무처</td><td>직위</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="4"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="4"></td><td></td></tr>
</table>

상기 본인은 _____ 내과분과전문의 자격시험 지원자로서 본인이 제출한 모든 서류의 기재사항은 사실과 틀림없음을 확인하며, 만일 기재사실이 허위인 것으로 판명되었을 때에는 수험의 정지, 합격의 무효 또는 내과분과전문의 자격인정 취소처분에도 이의를 제기하지 않을 것을 서약합니다.

년 월 일

성명 (인)

대한내과학회 이사장 귀하

..... 절 취 선 .....

수 험 표
(내과분과전문의 자격인정시험)

<table>
<tr><td>수험번호</td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td rowspan="4">사진
(3 × 4cm)</td></tr>
<tr><td>지원분과</td><td></td><td colspan="2">분과전임의 등록번호</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>의사면허
번호</td><td></td><td>내과전문의
번호</td><td></td><td>내과전문의
취득일</td><td></td></tr>
<tr><td>성명</td><td colspan="5">(한글)</td></tr>
<tr><td>생년월일</td><td colspan="3"></td><td>휴대폰</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

주의: 본 수험표는 시험 시에 필히 휴대하여야 함.

년 월 일

대한내과학회 이사장

[별지 제9호]

제 호

내과분과전임의 수련이수증명서

성명 : 생년월일 : 년 월 일

의사면허번호 :

내과전문의번호 :

분과전임의 등록번호 :

수련분야 : 분과

수련기간 : 년 월 일부터 년 월 일까지

위자는 본 병원에서 소정의 _____내과
분과전임의 과정을 수련하였음을 증명함.

년 월 일

병원명 :
병원장 : (직인)

[별지 제10호]

연수평점 기록지

성명 : (인) 의사면허번호 :

내과전문의 번호 : 내과분과전문의 인정번호 :

1) 연수강좌 및 실습

분과명	연수일시	연수교육 제목	장소	주최	평점
총 점					

※ 내과분과전문의 연수교육 이수확인내역서 제출

2) 학술대회

학회명	개최일시	학술대회명	장소	평점
총 점				

※ 대한의사협회 연수교육 이수확인서 또는 이수내역확인서 제출

3) 학술대회 초록발표

분류	저자구분	저자	제목	발표학회명	발표학회개최일

※ 분과전문의 자격갱신 시 해당 없음.

4) 논문

분류	저자 인원수	저자 구분	저자	제목	발표 학술지	게재일	평점
총 점							

※ 공저인 경우 모든 공저자를 순서대로 기입하고, 본인이름 아래에 밑줄

※ 분류란에는 원저, 종설 또는 증례를 구분하여 표시

※ 증빙서류 (필요 시 별도 제출)

[별지 제11호]

제 호

연수평점 이수증명서

성명 : 생년월일 : 년 월 일

의사면허번호 :

내과전문의번호 :

내과분과전문의 인정번호 :

연수교육 이수평점 : 총 평점
연수강좌 및 실습 평점
학술대회 평점 (자격시험 응시자는 기록하지 말 것)
논문 평점 (자격시험 응시자는 기록하지 말 것)

평점 취득기간 : 년 월 일부터 년 월 일까지

위자는 소정의 _____내과분과전문의 연수평점을 득하였으므로
이 증서를 수여함.

년 월 일

_____내과분과위원회 위원장 (인)

[별지 제12호]

내과분과전문의 자격갱신 연기사유서

의사면허번호		내과전문의 번호		내과분과전문의 인정번호	
내과분과전문의 분야				내과분과전문의자격 취득일 (또는 최종갱신일)	
성명	(한글)			생년월일	
소속				직위	

연기 사유

해외장기체류자

기간	국명 및 도시명	목적	비고

해외장기체류를 증명할 수 있는 서류를 1부씩 첨부할 것.

상기 기재사항은 사실과 틀림없음.

년 월 일

성명 (인)

대한내과학회 이사장 귀하

[별지 제13호]

내과분과전문의 자격갱신 신청서

<table>
<tr><td>일련
번호</td><td></td><td>지원
분과</td><td></td><td colspan="2">내과분과전문의 자격취득일
(또는 최종갱신일)</td><td></td><td rowspan="3">사진
(3 × 4cm)</td></tr>
<tr><td>의사
면허번호</td><td colspan="2"></td><td>내과전문의
번호</td><td></td><td>내과분과전문의
인정번호</td><td></td></tr>
<tr><td>성명</td><td colspan="6">(한글)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">생년월일</td><td colspan="3" rowspan="2"></td><td>자택전화</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>근무처전화</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>휴대폰</td><td colspan="3"></td><td>E-mail</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>근무처
주소</td><td colspan="7"></td></tr>
</table>

상기 본인은_____내과분과전문의 자격갱신 지원자로서 본인이 제출한 모든 서류의 기재사항은 사실과 틀림없음을 확인하며, 만일 기재 사실이 허위인 것으로 판명되었을 때에는 분과전문의 자격갱신 취소처분에도 이의를 제기하지 않을 것을 서약합니다.

년 월 일

성 명 (인)

대한내과학회 이사장 귀하

[별지 제14호]

전임의 수련 평가서

성명:

수련병원 및 분과:

수련기간:

전문지식/학습 능력: 임상/술기 능력: 학술/교육/연구 능력: 관리/소통 능력: 전반적 평가:

년 월 일

분과과장: (인)

내과과장: (인)