

제 23 차 진단검사의학 연수강좌 사전등록 신청서

성명	소속	직위	
		전문의() 전공의() 병리사() 기타()	
면허번호	전화	입금일	입금인

성명	소속	직위	
		전문의() 전공의() 병리사() 기타()	
면허번호	전화	입금일	입금인

성명	소속	직위	
		전문의() 전공의() 병리사() 기타()	
면허번호	전화	입금일	입금인

1. 등록: 이메일(labmed@snu.ac.kr) 또는 팩스(02-747-0359)로 신청서 접수
2. 등록기간: 10/29-11/10
3. 등록비: 사전등록 3 만원(현장등록 5 만원)
5. 입금계좌: 우리은행 036-407559-12-001 (예금주: 이경훈)