



대한흉부심장혈관외과의사회 2019년 추계학술대회

아래의 신청서를 작성하신 후 팩스보내주시기 바랍니다.
팩스번호: 02-540-5597

※ 팩스(02-540-5597)로 접수 후, 확인 전화(02-540-0987) 바랍니다.

※ 사전등록과 등록비입금이 확인되면 적어주신 휴대전화로 사전등록완료문자 보내드립니다.

사전등록신청서

구 분*	☐ 개원의 ☐ 봉직의 ☐ 전공의/군의원/공보의 ☐ 기타		
전공과목*	☐ 전문의 ☐ 전공의	의사면허번호*	
성 명*		휴 대 전 화*	(사전등록완료 문자를 보내드립니다)
병 원 명		병 원 전 화	
이 메 일		주 소	
사전등록구분 (해당사항에 ☒ 표시)*			
대한흉부심장혈관외과의사회 및 대한흉부심장혈관외과학회 정회원		☐ 40,000 원	
비회원(타 과 회원)		☐ 50,000 원	
송금인*		송금일*	
* 2011년 9월 30일부터 개인정보보호법이 시행됨에 따라 개인정보수집에 대한 동의를 구합니다. 동 의 ☐ (신청서 접수시 자동 동의로 간주)			