**사전등록 신청서**

**제3회 한림 내과 포럼**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **성명** |  | **의사면허번호** |  |
| **내과전문의번호** |  |
| **소속/근무처** |  | | |
| **구분** | 🞎전문의/개원의 🞎 한림대 진료협력센터 회원  🞎 전공의/공중보건의/공보의 🞎 학생/간호사/기타 | | |
| **전화번호** |  | | |
| **이메일** |  | | |
| **일시: 2014년 2월 9일(일요일) 오전9시 ~ 오후 3시 10분** | | | |
| **장소: 라마다서울호텔 2층 신의정원** | | | |
| **시간: 오전 9시~오후 3시 10분** | | | |
| **평점: 대한의사협회 평점 5점, 내과 전문의 평생교육 연수 평점 5점** | | | |
| **등록비: 전문의/개원의 30,000원, 한림대 진료협력센터 회원 20,000원,**  **전공의/공중보건의/공보의 10,000 원, 학생/간호사/기타 무료 (사전등록)** | | | |

• **사전등록 마감일:** **2014년 1월 22일(수)까지 (현장등록도 가능하나 등록비가 인상됩니다)**

• **등록비 입금계좌번호: 우리은행 1002-945-763018 (예금주) 장승훈**

**• 신청서 보내실 곳 및 문의처:**

**(전화) 031-380-3976 (팩스) 031-386-2269 (이메일)** [**im3976@hallym.or.kr**](mailto:im3976@hallym.or.kr)