**2025 대한정형외과학회 제69차 춘계학술대회**

**‘전공의를 위한 골절 및 초음파 워크샵’ 실습 참가 신청서**

**소속: 병원**

**\* 각 수련병원 당 인원제한 없이 신청 가능하며**

**신청자는 골절/초음파(견관절, 족부 중 택1) 중복 신청 가능합니다.**

**\*\*실습 신청은 학술대회 사전등록 및 실습참가 비용이 입금되어야 최종 신청 완료로 간주합니다.**

**(각 실습 10만원/ 입금계좌 : 269101-04-008077 KB국민은행 대한정형외과학회)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **실습****분야** | **이름** | **의사면허번호** | **생년월일** | **휴대전화** | **서명** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**위 신청자는 각 분야에 해당하는 실습 참가를 신청합니다. 신청이 접수되면 반드시 참석할 것을 약속 드립니다.**

**2025년 월 일**

** 대 한 정 형 외 과 학 회 귀중**