**제16회 CADAVER WORKSHOP**

**: 초음파 유도하 근골격계 주사 및 해부학 리뷰코스**

**등록 신청서**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **성 명**
 |  |
| 1. **의 사 면 허 번 호**
 |  |
| 1. **전 공 과 목**
 | 전문의[ ]/군의관[ ]/공보의[ ]/전공의[ ]/일반의[ ] |
|  | 전공과목:  |
| 1. **초 음 파 경 험**
 | 유[ ] / 무[ ] |
| 1. **직 장 명**
 |  |
| 1. **연 락 처 (휴대폰/유선)**
 |  |
| 1. **주 소**
 |  |
| 1. **등 록 날 짜**
 | 토요일[ ] / 일요일[ ] / 토, 일요일 동시등록[ ] |
| 1. **영문 이름 (인증서)**
 |  |

* **등록 기간** : 2022년 12월 1일(목) - 2023년 01월 27일(금)
* **정원** : 각 60명 (토요일, 일요일 각각 60명, 선착순)
* **등록비용**



* **등록비 입금 계좌번호** : 등록확인 메일/문자를 통해 안내드립니다.
* **문의처** : 가톨릭대학교 의과대학·의학전문대학원 서울성모병원 재활의학과 의국
* 문의전화 : (02) 2258-2822, 2823
* Fax : (02) 2258-2825
* E-mail: cmcws2023@naver.com