- 2011년도 -세부전문의 자격인정시험 응시원서

일 련	번 호			지원	세부전	문분	! 0‡						
의사면히	허번호		:	소아청소년과 전문의 번 호		2	소아청소년과 전문의 취득일					사진 (반명함판)	
성	명	(한글)		(한자)			응시구분		초회 응. 1차 면			(2332)	
이동 E-m						-	민등록 번호		-				
자택=	주소									•			
직장명,	, 주소												
직	위												
	학위		취	득 년 월 일					수	여 [개 학		
학 력	학사			A	_ (71					
Si Si	석사		A	とくじ				IK	ð.,\				
	박사								خ ```	18			
인 턴	경 력	수련기	수련기간 수련병원		병역	사항		· 별	계 급	복무	기간	면제(미필))사유
			/										
레지던트	= 겨려	수련기간				수련병원			연한	1	소아.	과책임자 성동	명
네시란크	0 7	21		\rightarrow							124		
				수련기간		수린	수련병원 연 한			4	교육지도자 성명		
전임	h-	정규				1					Ł		
경	력	파견 이동								1/20	U		
		418	근두	리간			근무	처				직 위	
세부전 실무			3/										
	5 1									Y	A		
틀림	없음을	확인하며	1, 만	자격인정시험 : 일 기재 사실 격인정 취소 :	이 허위	르서 1인	것으로	판명	되었을 때	에는	수험	의 정지, 합국	
					년	월	9	일					
				성	명			(인)					

대한소아과학회 세부전문의 관리위원회 위원장 귀하

수험번호		수 험 표 (소아청소년과 세부전문의 자격인정시험)											
일련번호		지원 /	세부전문	분과									
의사면허 번 호		소아청소년과 전문의 번 호		소아청소년과 전문의 취득일		사진							
성 명	(한글)	(한자)		응시구분	초회 응시, 1차 면제	(반명함판)							
주민등록 번 호	_		이동통 E-m										

- 수험표는 필히 휴대하여야 함.
- 시험시작 시간 이후에는 시험장에 입실할 수 없음.

년 월 일

대 한 소 아 과 학 회 이 사 장

제 호

전임의 수련증명서

성 명: 생년월일 년 월 일

의사면허번호 :

소아청소년과 전문의번호 :

수련분야: 분과

수련기간: 년 월 일 - 년 월 일

위 사람은 본 병원에서 소정의 전임의 과정을 수련하였음을 증명함.

년 월 일

병 원 명 :

병 원 장 : (직인)

제 호

전임의 파견수련증명서

성 명: 생년월일 년 월 일

의사면허번호 :

소아청소년과 전문의번호 :

수련분야: 분과

파견수련 기간 : 년 월 일 - 년 월 일

위 사람은 본 병원에서 소정의 전임의 과정을 파견 수련하였음을 증명함.

년 월 일

병 원 명 :

교육지도자: (인)

소아과책임자: (인)

연수평점 기록지

제출자 성명 :	(인)	소아청소년과 전문의 번호 :
----------	-----	-----------------

세부전문분야 : 세부전문의 인정증 번호(갱신시) :

1. 연수강좌 및 실습

연수 날짜	연 수 교 육 제 목	장 소	주 최	평 점

2. 학술대회

개최 일시	학 술 대 회 명	장 소	평 점
			_

3. 논 문

저 자	제 목	분 류	발표 학술지	평 점
AI AI	۸۱ ¬	<u> </u>		0 0

공저인 경우 모든 공저자를 순서대로 기입하고, 본인 이름 아래에 밑줄을 친다. 분류란에 원저, 종설 또는 증례를 구분하여 표시한다. 증빙서류(평점인정카드와 논문 별책 1부씩을 같이 제출하여야 한다)

제	호									
연수평점 이수증명서										
성	명:			4	생년월일	일 일	년	웓	일	
의사면허	번호 :									
세부전문	.년과 전문의 :의 분야 : :의 인정증		l) :							
연수교육	: 이수평점	: 연수강좌 학술대회 논문 총	및 실슨	ī			점 평 평 평 평			
평점 취득	특기간 :	년 월	일	_	년	월	일			
위 사람	은 소정의 _	세투	브전문의	연수평	!점을 <i>캮</i>	취득하였	였음을 ;	증명함.		
			년	얼	일					
				분과학.	회장	(인)				

전임의 수련평가서

수련자 소속 : 병원명 : , 분과 성명 :

수 련 기 간 : 년 월 일 - 년 월 일

평가자 소아청소년과 책임자 : (인)

분과 책임자: (인)

하	항 목					평	가	등	급				내 용
0		_	불	만	족		보	통		9	우 수	_	чі 5
전 문	리지	식	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	질병의 병태생리에 대한 이해정도, 질환의 진단 및 치료에 필요한 지식의 습득정도, 최신지식 습득을 위한 노력 및 습득정도
병 력	ᅾ 청	취	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	정확성, 완전성, 논리성, 효율성, 신뢰성
진		찰	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	정확성, 완전성, 적절성, 숙련도
수기	및검	사	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	정확성, 안정성, 적절한 선택, 숙련도
판 딘	ナ 능	려	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	각종 임상적 문제의 적절한 인지, 각종 자료 및 검사 방법의 적절한 선택 및 해석 능력, 치료방법의 적절한 선택과 수행시기의 적절성, 임상적 문제의 평가 및 진단의 정확성
타 괴 능	나 상	담 력	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	타과와의 의사소통의 원활성, 시의 적절 성, 적절한 시행여부
인		성	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	임상의로서의 적절한 윤리적 태도 및 행 동
환 보 는	자 E 태	를 도	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	환자 및 환자 가족과의 적절한 의사소통 및 관계 유지
연 구	- 능	력	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	계획수립, 수행, 발표, 논문 작성 능력
교육	육 능	력	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	환자에 대한 적절한 교육의 시행 여부, 동료 및 후배의사에 대한 교육
Ы		고											

전임의 수련기록부

병원명 :

전임의 성명 :

수 련 기 간 : 년 월 일 - 년 월 일

확 인 자 : 소아청소년과 책임자 : (인)

분과 책임자 : (인)

1. 진료환자 수

				월 별 진 료 환 자 수											총환자수
입	원	환	자												
외	래	환	자												
타	과 진	료 싱	담												

2. 연수강좌 및 실습

년 월 일	연 수 교 육 제 목	연 수 평 점
	총 점	

별지 제 7 호-2

3. 학술대회

년 월 일	학 술 대 회 명(논문제목)	참 석	발 표

^{*} 논문 발표시에는 학술대회명 아래에 발표 논문의 제목을 기록하고 제 1연자일 때는 발표란에 "제 1연자"로 표시하며 제 1연자가 아닐 때에는 "공동발표"로 표시한다.

별지 제 7 호-3

4. 논문제출

논	문	점 수

* 논문은 저자명, 잡지명, 권수, 면수, 발행년 순으로 표기하며 공저인 경우는 모든 공저자를 논문의 순서대로 기입하고, 본인이름 아래에 밑줄을 친다.

5. 진료수기 및 검사

진 료 수 기 및 검 사	회 수