대한신경과의사회 회장 입후보 신청서

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **성명** |  | **성별**  남  / 여 | | **생년월일** | | 19 |
| **주소** |  | | | **의사면허번호** | |  |
| **소속기관**  **(병원명)** |  | | **직위** | |  | |

**경력사항 (별첨 가능)**

|  |  |
| --- | --- |
| **주요학력** | |
| **기 간** | **내 용** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **주요경력** | |
| **기 간** | **내 용** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **주요상벌내용** | |
| **일 자** | **내 용** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

20 년 월 일

|  |
| --- |
|  |

입후보 지원자 성명 : (인)

대한신경과의사회 선거관리위원회 귀하