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