|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2014년 6회 대한통합치과학회 학술대회 등록신청서**  2014.11.09(일) 09:00 ~ 18:30 연세치과대학병원 7층 강당 | | | | |
| **성명** |  | **면허번호** |  | |
| **소속** | (병원명) | | | |
| **입금자명** |  | **HP** | 반드시 기입해주시기 바랍니다. | |
| **E-mail** |  | | | |
| **회원**  **구분** | ( ) 치과의사 (회원) | | |
| ( ) 치과의사 (비회원) | | |
| ( ) 전공의/공보의/군의관 (회원) | | |
| ( ) 전공의/공보의/군의관 (비회원) | | |
| ( ) 치과위생사/치과기공사/치과스탭 | | |
| ※ 보내실 곳 : general0308@yuhs.ac | | | | |

※ 같은 소속의 단체등록시에만 아래 내용을 채워주시기 바랍니다

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 성명 : | 면허번호: | 회원구분: |
| 성명 : | 면허번호: | 회원구분: |
| 성명 : | 면허번호: | 회원구분: |
| 성명 : | 면허번호: | 회원구분: |
| 성명 : | 면허번호: | 회원구분: |
| 성명 : | 면허번호: | 회원구분: |
| 성명 : | 면허번호: | 회원구분: |
| 성명 : | 면허번호: | 회원구분: |