한국간담췌외과학회 사료관리 신청서

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **성명** |  | **소속** |  |
| **전공** |  | **직위** |  |
| **최초 수술명** |  | | |
| **시행 일자** |  | | |
| **발표†**  **(학회 또는 잡지)** |  | | |
| **수술의**  **학문적 성과** |  | | |

†: 발표 사실을 증명할 수 있는 논문 사본이나 초록 첨부.