대한신경과의사회 회장 후보 소개서

성명		성별 남 □ / 여 □	생년월일	19
주소			의사면허번호	
소속기관 (병원명)		직위		

사 진
(3 x 4)

경력사항 (별첨 가능)

주요학력	
기 간	내 용

주요경력	
기 간	내 용

주요상벌내용	
일 자	내 용

출마 의견 (출마 이유와 선출 시 활동계획 등을 간략히 기술, 별첨 가능)

20　　년　　월　　일

입후보 지원자 성명 :　　(인)

대한신경과의사회 선거관리위원회 귀중