

[별지 제2호서식]

의사·치과의사·한의사·  
약사·한지의사·간호원·  
조산원·의료보조원

시험응시자격인정서

원적(           도)

본적

주소

성명

년           월           일생

시험자격(                    )

등록번호 제                   호

위의 자는 미수복지등에서 귀순한 의약업자에 관한 특별조치법 시행령 제10조의  
규정에 의하여 응시자격이 있다고 인정함.

년           월           일

보건사회부장관

①