

제 호

수련치과병원(수련기관) 지정서

1. 병원 또는 기관명:
2. 대 표 자:
3. 소 재 지:
4. 종 별:
5. 조 건: 「치과의사전문회의 수련 및 자격 인정 등에 관한 규정」을 준수하여야 합니다.

「치과의사전문회의 수련 및 자격 인정 등에 관한 규정」 제6조제2항 및 같은 규정 시행규칙 제5조제2항에 따라 위와 같이 수련치과병원(수련기관)으로 지정합니다.

년 월 일

보건복지부장관

직인