<첨부 1> 응급의학 전공의 파견 수련 승인 신청서

파견 기관 및 파견 수련 책임자

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 파견 수련 기관 |  | | | |
| 파견 수련 임상과 |  | | | |
| 파견의 종류 |  소속병원 임상타과 | |  비소속병원 임상타과 | |
|  소속병원 내부파견 | |  비소속병원 응급의학 내부파견 | |
|  임상의학과목 외 파견 | |  | |
| 파견 수련 책임자 | 성명 |  | 직급 |  |
|  | 전문과목/분야 |  |  |  |

파견 전공의 명단 및 파견 기간

|  |  |
| --- | --- |
| 이름 (연차) | 파견 기간 |
| 홍 길 동 (2년차) | 0000년 00월 00일 부터 0000년 00월 00일 까지 |
| 홍 길 동 (2년차) | 0000년 00월 00일 부터 0000년 00월 00일 까지 |
| 홍 길 동 (2년차) | 0000년 00월 00일 부터 0000년 00월 00일 까지 |
| 홍 길 동 (2년차) | 0000년 00월 00일 부터 0000년 00월 00일 까지 |

교육의 목표

|  |  |
| --- | --- |
| EPA\* |  |
| 필수 경험 증상\* |  |
| 교육 질환명 |  |
| 교육 술기명 |  |
| 그외 기타 교육 목표 | Free text |

\*EPA 및 필수 경험증상은 대한응급의학회 연차별 수련교과과정의 항목에 따라 필수 작성.

\*교육 질환명 및 술기명은 필요에 따라 선택적으로 작성.

교육의 방법

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  침상옆 지도 |  술기 실습 |  이론강의 |  증례발표 |  시뮬레이션 교육 |
|  기타(우측에 기술) |  | | | |

상기의 파견 기간동안 대한응급의학회의 수련규칙을 준수하여 파견수련을 시행할 수 있도록 수련 위원회의 사전 승인을 신청합니다.

000년 00월 00일

응급의학과 책임지도전문의: OOO (인)

파견 수련 책임자: OOO (인)