**외국인 연수의 등록비 면제 신청서**

|  |
| --- |
| [학술대회명] KSE 2024 [제55회 한국심초음파학회 추계학술대회] |
| [학회기간 및 장소] 2024. 11. 23 - 25 (목-토) / 그랜드 인터컨티넨탈 서울 파르나스 |
| [참석자] |
| 1) 이름: |  |
| 2) 국가: |  |
| 3) 소속병원(본국): |  |
| 4) 국내연수병원: |  | 5) 직위: |  |
| 6) e-mail: |  |
| [지도교수] |
| 1) 이름: |  |
| 2) 소속병원/직위: |  |
| 3) 연락처: |  |
| 4) 서명: |  (인) |

* **첨부: 참석자의 여권사본 필수 제출**

\* 사전등록: **11월 03일 (금)까지** 신청서와 여권사본을 함께 제출해주시기 바랍니다.

**신청서 제출 방법: FAX) 02-3147-0933, 이메일) kse0930@ksecho.org**