|  |
| --- |
| **등록신청서** |

▣ 다음 내용을 작성하여 **팩스(02-393-4945) 또는 이메일(**[**avison@yuhs.ac**](mailto:avison@yuhs.ac)**)**로 보내주시기 바랍니다.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 사전등록양식 | | | | |
| **성 명** |  | | | |
| **소 속** |  | | | |
| **구 분** | □ 교수 □ 전문의 □ 학생 □ 전공의 □ 연구원(조교) □ 기타 | | | |
| **심포지엄 참가 여부** | 5.22(목) | □ 참가 □ 불참 | 5.23(금) | □ 참가 □ 불참 |
| **주 소** |  | | | |
| **전 화 번 호** |  | | | |
| **휴대폰** |  | | | |
| **이메일** |  | | | |

**\*** 행사의 원활한 진행을 위하여 **5월 12일(월)까지** 사전등록을 받습니다.

**\*** 신청서 양식은 <http://medicine.yonsei.ac.kr> 및 <http://mrss.yonsei.ac.kr>에서 다운로드 받으실 수 있습니다.

\* 무료주차권은 행사장에서 나누어 드립니다.

**▣ 등록비는 무료입니다.**

**▣ 사전등록자에 한하여 심포지엄 책자를 무료로 배부해드립니다.**

**▣ 심포지엄 관련문의**

**담당자 : 연세대학교 의과대학 연구부 Tel: 02-2228-2046 Fax: 02-393-4945 E-mail: avison@yuhs.ac**