**대한베체트병학회 회원가입 신청서**

|  |  |
| --- | --- |
| **성 명 (한글)** |  |
| **성 명 (영문)** |  |
| **소속기관****(부서표기)** |   |
| **현 직 책** |  |
| **직장주소** | (우편번호)  |
| **직장 전화번호**  |  |
| e-mail |  |
| **핸드폰 번호**  |  |
| **기 타** |  |

* 기입하여 아래 e-mail로 보내주시면 됩니다.

기타 문의사항이 있으시면 아래 주소로 연락 주십시오.

**경기도 수원시 영통구 월드컵로 164**

**아주대학교 의과대학 피부과학교실**

**Tel. (031) 219-5190 / Fax. (031) 219-5189**

**E- mail:** **dermatology@aumc.ac.kr**