



고신대학교복음병원 서브인턴십 지원서

| | | | | | |
|--|-----|-------------------|-------|--|------|
| 성명 | 한글 | | | | (사진) |
| | 영문 | | | | |
| 생년월일 | | | 성별 | | |
| 지원과목 | 1지망 | | | | |
| | 2지망 | | | | |
| 주소 | | | | | |
| 전화번호 | | (HP1) | (HP2) | | |
| E-mail | | | | | |
| 학교명 | | | 학년 | | 학번 |
| 지원동기 | | (100~200자 내외로 작성) | | | |
| <p>본인은 상기된 내용과 관련하여 허위(오기, 누락 포함)로 기재된 사항이 있을 경우 이에 따른 불이익을 모두 감수할 것을 약속하며, 귀원에서 서브인턴십 과정을 수료하고자 위와 같이 지원서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: center;">20 . . .</p> <p style="text-align: center;">지원자 (인)</p> <p style="text-align: center;">고 신 대 학 교 복 음 병 원 장 귀 하</p> | | | | | |