**CURRICULUM VITAE**

|  |
| --- |
| * 제출하신 CV의 내용으로 대한필러학회에서 사전등록을 진행하오니 빠짐없이 기재하여 주십시오. * 기재하신 정보는 사전등록 및 강의료 지급의 용도로만 사용되며 개인정보보호법에 의거, 세무신고/등록 외 다른 용도로 절대 사용되지 않습니다. * 강의료는 기재하신 계좌로 학술대회 이후 7~10일 이내로 입금되며 강의하신 사진은 행사 2~3주 후, 기재하신 메일로 보내드립니다. * 또한 학술대회에서 발표하신 강의는 촬영/편집하여 학회에 보관되며, 일반회원에게는 공개되지 않으니 촬영에 대한 동의여부도 함께 체크하여 주십시오.   **접수 메일 : doctorfiller@daum.net**  **접수 마감일 : 0/00 (요일)까지** |

**정보 입력**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **국문 성명** |  |  | **휴대폰번호** |  |
| **영문 성명** |  |  | **이메일** |  |
| **병원명** |  |  | **주민등록번호** |  |
| **직위** |  |  | **의사면허번호** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **은행명/계좌번호/예금주** |  |
| **강의촬영 동의여부** | 동의 ( ) / 비동의 ( ) |

**경력 및 이력**

* **대한필러학회 임원일 경우, 맨 위에 학회 직책을 먼저 기입하여 주십시오.**
* 기입 내용 : 주요 연구/진료분야, 수상경력, 저서 및 연구 발표 등
* 기재 내용은 최대 10줄이 넘지 않도록 작성하여 주십시오. 10줄이 넘을 경우, 현 소속 및 최근 이력 순으로 기재되오니 양해하여 주십시오.

1. (학회 임원일 경우, 1번에 학회 직책을 제일 먼저 기입하여 주십시오)

**작성하여 주셔서 감사합니다. 추가로 사진은 뒷 페이지에 삽입 또는 파일로 첨부하여 주십시오. (사진제출 필수사항)**

* 문의처

대한필러학회 / [doctorfiller@daum.net](mailto:doctorfiller@daum.net)

|  |
| --- |
| **사진 삽입**   * 해상도 : 300dpi 이상 (해상도 확인이 어려운 경우, 아래 칸에 들어갈 정도의 큰 사이즈의 사진으로 보내주십시오.) * 사진 비율 : 여권사진 형태 / 가로 3.5 \* 세로 4.5 |
| **메뉴 → 삽입 → 그림 → 파일 찾기/선택 → 삽입** |