



Registration Form 참석 접수서



2019년 한의사협회 온라인 SELF-STUDY 보수교육

- 교육이수 평점; 30점 (PDA, CEU; 30 hours)
- 정회원 및 준회원 무료 교육/책자 1인 1부 발급
- 등록비 비회원 임상 의사 및 학생 \$120.00
- [버지니아 메릴랜드지역](http://www.komausa.org) – 문의 571-287-1764

특강보수교육 웹사이트 정보 Continuing Education Information: www.komausa.org/News.html

Full Name: _____ 이름 한국어: _____

University/Organization: _____

Mailing Address: _____

City: _____ State/Province: _____

Zip/Postal Code: _____

Country: _____ Telephone: (_____) _____

Email: _____

PLEASE CHECK APPROPRIATE REGISTRATION FEE:

보수교육 확인하시고 해당사항에 체크해주세요.

University Faculty, Non-AAKM or KOMA member medical practitioner (비회원) \$120

KOMA Full Member (2019 VA/MD 한의사협회 정회원) \$0

(Association will pay for the online self-study registration fee – member must paid their membership dues for 2019 to qualified)

PLEASE CHECK APPROPRIATE PAYMENT METHOD:

***CHECKS OR CASH ACCEPTED. MAKE CHECKS PAYABLE TO: KOMA**

Prepay (mail payments to the address below)

Pay on Arrival at the seminar

Please email completed registration form to: aomclinic7@gmail.com or mail registration form and/or payment to:

침구경험방 교육 책자 시간되실때 협회주소로 방문하여 1인 1부 발급받아가시면 됩니다.

감사합니다.



KOMAUSA (버지니아 매릴랜드한의사협회)

임태용 한방병원 – AOM CLINIC

7535 Little River Turnpike #103A

Annandale, VA 22003

문의전화: 571-287-1764