 **대한통증자〮율신경학회 춘계 연수강좌**

 **워크숍 신청서**

\* 일시 : 2025년 3월 23일(일), 15:20 ~ 17:20

\* 장소 : 백범김구기념관 (A 컨벤션홀 a, B 컨벤션홀 b, C 대회의실)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 15:20~17:20 | Work Shop |   | **선택** |
| A | Trigger point injection (TPI 인증서 발부) | 오건세(대전한국병원) |  |
| B | Interpretation of autonomic function test | 박진우(고려의대) |  |
| C | US-guided nerve block | 정종필(서울아산신경과의원) |   |
| 등록비안내 | 회 원: 전공의(신경과) 1만원 / 전문의,기타(신경과) 3만원 / 타과,기타 4만원비회원: 전공의(신경과) 2만원 / 전문의,기타(신경과) 4만원 / 타과,기타 7만원 |

※ **워크숍은 신청서를 작성하여 학회메일(****kspad1594@daum.net****)로 회신을 부탁드립니다.**

※ 회비납부 확인이 되어야 신청이 완료됩니다**.**

※ **A. Trigger point injection** :

**TPI 테스트** (10문제 시험 중 7개 이상 정답자들에 대하여 인증서 발급) 결과 확인 후

한달 이내 TPI인증서를 메일과 우편으로 전달 예정입니다.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **성 함** |  | **의 사****면허번호** |  |
| **소속****(병원/과)** |   | 병원 과 | **학술대회****등록여부** |  |
| **연락처** |  | **이메일** |  |
| **금 액** |  | **입금자** |  |
| **TPI** **신청자** | **영문****성함** |  | **주소****(우편번호)** |  |
| **입금안내** | **하나은행 142-910009-73004 (예금주: 대한통증자율신경학회)** |