

## 개인정보 제공 및 활용 동의 확인서

- 지원자 용 -

### 1. 수집·이용하려는 개인정보의 항목 및 목적

항목	목적
성명, 생년월일, 의사면허번호	<ul style="list-style-type: none"><li>• 전형기간 및 임용등록 후 수련상황관리와 관련하여 본인식별절차에 이용</li><li>• 전문과목 학회별 본인식별절차 등에 이용</li></ul>

### 2. 개인정보의 보유 및 이용기간

개인정보 이용기간	개인정보 보유기간
전형기간 및 임용등록 후 수련 종료 시점까지	

3. 귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다. 단, 위 제공사항은 본인식별절차에 필요한 사항으로 거부하실 경우, 그에 따른 접수기간 지연 등 관련업무 처리에 불편함이 있음을 알려 드립니다.

위 사항을 이해하였으며 개인정보 제공 및 활용에 동의함.

동의함

동의하지 않음

성명: (서명 또는 인)

생년월일:

수련환경평가위원회 사무국 귀하