대 한 간 학 회

The Korean Association for the Study of the Liver

(04158) 서울시 마포구 마포대로 53, A동 1210호, Tel: 02-703-0051, Fax: 02-703-0071
Homepage: http://www.kasl.org, E-mail: kasl@kams.or.kr, kasl@unitel.co.kr

문서번호: 대간학 2018-311 호

시행일자: 2018. 11. 05.

수 신: 대한간학회 전체회원

제 목: 2018년도 대한간학회 복부초음파 세부전문의 자격 신청 공모

1. 회원님과 회원님 가정의 평안을 기원합니다.

2. 대한간학회에서는 초음파를 시행하는 전문인력의 양성 및 초음파검사의 질관리를 위하여 대한임상초음파학회와 MOU를 체결하고 초음파 질관리 위원회를 신설하는 등 다각도의 노력을 기울이고 있습니다. 특히 본 학회에서는 2018년도부터 복부초음파 세부전문의 제도를 시행하기로 하였습니다.

3. 이에 “복부초음파 세부전문의 자격 신청”을 공모하오니 대한간학회 회원 여러분의 적극적인 참여를 바랍니다. 감사합니다.

복부초음파 세부전문의 인증 기준

시술건수	평점	비고
최근 5년 이내에 200건 이상의 복부 초음파 검사를 시행하고 판독하며, 이를 입증할 수 있는 문서와 영상물 또는 세부전문의심사위원회에서 정하는 자료를 제출해야 한다.	최근 5년내에 대한간학회 세부전문의심사위원회에서 인정하는 초음파 검사 관련 9평점의 교육평점을 취득해야 한다.	본 학회에서 부여하는 교육평점이 4평점 이상 포함되어야 한다.

* **대한간학회** 또는 **임상초음파학회**에서 주최하는 초음파 연수교육에서 취득

- 다 음 -

1. **지원 자격**: 대한간학회 회원
2. **신청 방법**: 온라인 신청 (http://www.kasl.org/license/)
3. **제출 기간**: 2018년 11월 30일(금) 오후 1시까지
4. **제출 서류**:

1) 복부초음파 세부전문의 시술목록 (온라인 제출)

2) 초음파 관련 이수 교육 평점 증빙 서류 (온라인 제출)
3) 복부초음파 세부전문의 심사추천서 (온라인 및 우편 제출)
우편 제출처: 서울시 마포구 마포대로 53 (도화동 559 마포트라팰리스), A1210호 (04158)

별첨: 1. 대한간학회 복부초음파 세부전문의 규정
2. 시술목록 케이스 제출 양식
3. 추천서 양식

대 한 간 학 회

회 장 김 대 곤
이 사 장 양 진 모