

의무장교(2027년 편입대상) 지원자 명단

(성명 가나다순 - 주민번호순)

▶ 학교명 :

▶ 학교 소재지 :

▶ 실무담당자 :

▶ 전화번호(사무실) :

▶ 담당 휴대폰 :

▶ 담당 e-mail :

연번	학교명	기관코드	계열	성명	주민등록번호 (13자리 모두 기재)	학교소재지	졸업연월(예정)	휴대전화번호	이메일	국 적	비 고
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

※ 계열 : 의과, 치과, 한의과로 구분 / 국적관계 : 대한민국, 복수국적(국가명:)

학교 소재지 : '시, 도 및 시, 군, 구'까지만 표시