



## 온라인 교육 신청서

교육 신청을 원하시는 분은 하기 정보를 기재하여 메일로 회신해주세요.

---

병원명 :

---

이름 :

직업 :

이메일 주소 :

전화번호 (대표번호로 대체 가능) :

희망 교육명(체크) :

- 혈액가스장비의 전처리
- GEM 3500 장비 소개, 사용법, 트러블슈팅
- GEM 5000 장비 소개, 사용법, 트러블슈팅

---

※ 회신할 메일주소: [acdx.kr@werfen.com](mailto:acdx.kr@werfen.com)