|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 추천 부문 | **올해의 젊은의학기자상(40세 미만)** | | |
| 후보자 성명 |  | | |
| 소 속 |  | 부서/직위 |  |
| 연 락 처 |  | 이 메 일 |  |
| 추천사유 |  | | |
| 위의 사람을 **’올해의 젊은의학기자상’** 후보자로 추천합니다.  2025년 월 일 | | | |
| 추천인 성명 | (서명) | | |
| 소속 |  | 부서/직위 |  |
| 연락처 |  | 이메일 |  |

**한국의학바이오기자협회 귀중**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 성 명 | |  | | | 영 | 문 | |  | | |
| 소 속 | |  | | | 부서/직위 | | |  | | |
| **공 적 내 용** | | | | | | | | | | |
| **보도일자** | | **기사 제목 및 링크** | | | | | | | | |
| 1 | 월 일 | (제목) | | | | | | | | |
| (링크) | | | | | | | | |
| 2 | 월 일 | (제목) | | | | | | | | |
| (링크) | | | | | | | | |
| 3 | 월 일 | (제목) | | | | | | | | |
| (링크) | | | | | | | | |
| **언 론 활 동** | | | | | | | | | | |
| **의학담당경력** | | 2000.03. | - | 2025.10. | | | 총 기간 | | 년 | 개월 |
| **주요담당분야** | |  | | | | | | | | |
| **저술활동** | |  | | | | | | | | |
| **(의학)외부활동** | |  | | | | | | | | |
| **수상내역** | |  | | | | | | | | |
| **기타활동** | |  | | | | | | | | |
| **위의 기록에 허위사실이 없음을 확인합니다.**  2025년 월 일  신청자: (서명) | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
| 위의 기록에 허위사실이 없음을 확인합니다.  2025년 월 일 |
| 신청자: (서명) |