

[별첨2]

2026 KAMC 의대생 여름 캠프 신청서

성명	학교명	학년	성별	의대 입학년도	이메일	연락처
1. 자기소개						

2. 캠프에 참여하게 된 동기와 기대하는 바

위와 같이 캠프 참가를 지원합니다.

2026년 월 일

- 참 가 비 : 10만원 ※포함내역: 식사, 특강, 워크숍 (숙박)
- 납부계좌는 추후 합격자에게 개별 안내 예정
- 제 출 처 : 한국의과대학·의학전문대학원협회 이메일(kamc@kamc.kr)
- 문 의 : 한국의과대학·의학전문대학원협회 사무국(☎ 02-6952-9620)

한국의과대학·의학전문대학원협회 귀중