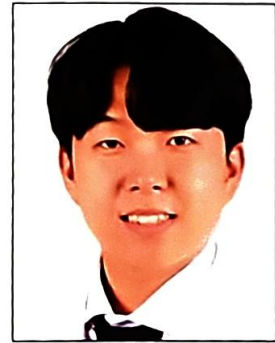




제 36633 호

치과의사 면허증



1. 성 명 : 신 강 민
2. 생 년 월 일 : 1999년 4월 16일
3. 근 거 : 「의료법」 제5조

「의료법 시행령」 제8조에 따라 위와
같이 면허합니다.

2024년 2월 29일

보건복지부장관

