의협 홈페이지 신규 회원 가입 등록 절차 안내

□ 가입 절차

① 인터넷 주소창에 http://www.kma.org를 입력합니다. → ② 화면 중앙에 '회원 가입'을 클릭합니다.
→ ③ 약관에 동의합니다. → ④ 하단의 면허번호 및 성명을 입력하고 '확인' 버튼을 클릭합니다. →
⑤ 본인 명의의 휴대폰 인증을 거칩니다. → ⑥ '의사면허증 사본(본인) 첨부' 버튼을 클릭하여 면허
증 사본(* 마스킹 처리X)을 첨부합니다. → ⑦ 본인의 정보를 빠짐 없이 입력(* 휴대폰, 이메일을 포
함한 정보 입력 필수)합니다. → ⑧ 하단 버튼을 클릭하여 회원 가입을 마칩니다.

1) '회원 가입' 클릭



3) 면허번호 및 성명 입력

!확한 면허번호를 입력해 주세요(* <u>정확한 면허번호를 입력한 이후 가입이 안 되면, 이미 가입된 것이오니 면허번호를 임의로 입력하고 가입하지 말아 주십시오]</u> 원 가입 과경에서 3개 항목(면허번호, 생년월일, 면허취득년월일)이 모두 표시(마스킹X)된 <u>의사면허증 사본</u> (전문의자격증 X) 파일이 필요합니다. 사가 아닌 치과의사, 한의사, 약사, 간호사 분들은 해당 소속 협회 <mark>홈페이지에서</mark> 회원 가입해 주시기 바랍니다.	(확한 면허번호를 입력해 주세요(* <u>정확한 면허번호를 입력한 이후 가입이 안 되면, 이미 가입된 것이오니 면허번호를 임의로 입력하고 가입하지 말아 주십시오)</u> 1월 가입 과정에서 3개 항목(면허번호, 생년월일, 면허취득년월일)이 모두 표시(마스킹X)된 <u>의사면허증 사본</u> (전문의자격증 X) 파일이 필요합니다. 사가 아닌 치과의사, 한의사, 약사, 간호사 분들은 해당 소속 협회 홈페이지에서 회원 가입해 주시기 바랍니다.	의사 면허번호 *	의사 성명 *	
원 가입 과정에서 3개 항목(면허번호, 생년월일, 면허취득년월일)이 모두 표시(마스킹X)된 <u>의사면허증 사본</u> (전문의자격증 X) 파일이 필요합니다. 사가 아닌 치과의사, 한의사, 약사, 간호사 분들은 해당 소속 협회 홈페이지에서 회원 가입해 주시기 바랍니다.	원 가입 과정에서 3개 항목(면허번호, 생년월일, 면허취득년월일)이 모두 표시(마스킹X)된 <u>의사면허중 사본</u> (전문의자격중 X) 파일이 필요합니다. 사가 아닌 치과의사, 한의사, 약사, 간호사 분들은 해당 소속 협회 홈페이지에서 회원 가입해 주시기 바랍니다.	확한 면허변호를 입력해 주세요(* <u>것활한 면허번호를 입력한 이후 가입이 인</u>	<u>• 되면, 이미 가입된 것이오니 면허번호</u>	물 임의로 입력하고 가입하지 말아 주십시
의 <mark>사가 아닌</mark> 치과의사, 한의사, 약사, 간호사 분들은 해당 소속 협회 홈페이지에서 회원 가입해 주시기 바랍니다.	의사가 아닌 치과의사, 한의사, 약사, 간호사 분들은 해당 소속 협회 홈페이지에서 회원 가입해 주시기 바랍니다.	회원 가입 과정에서 3개 항목(면허번호, 생년월일, 면허취득년월일)이 모두 표	시(마스킹X)된 <u>의사면허증 사본</u> (전문의	의자격증 X) 파일이 필요합니다.
		의사가 아닌 치과의사, 한의사, 약사, 간호사 분들은 해당 소속 협회 홈페이지에	세서 회원 가입해 주시기 바랍니다.	
		4사가 아닌 치과의사, 한의사, 약사, 간호사 분들은 해당 소속 협회 홈페이지에	1서 회원 가입해 주시기 바랍니다.	

4) 휴대폰 본인인증



5) 의사면허증 사본(본인) 첨부, 정보 입력(* 휴대폰, 이메일을 포함한 정보 입력 필수)

000000		의사면허금 사본	κ .	
※ 반드시 '본인'의 의사면허증 시 마스킹 처리 후 철부해 주시기 비	사본(전문의자격증 X)을 청부 랍니다.	부해야 하며, 주민등록번호:	가 포함되었을 경우, 생년	월일을 제의한 뒷 7차리는
아무개	생년원	월일 *	1975-10-01	*
● 남 ○ 여	소속	의사회		자동으로 입력되는 한입니다
	동목 불가놓			
	비밀번호는 8자 이상이어야 위 ···· 허용되는 특수문자 : -) @	아며, 영문 대/소문자, 숫자, 특수 9 # 5 ^ - 등	문자(& % + < > 7 / 는 제외)를 호합됐서 사용
010 💙 - 2326 = 면허신고, 회장선거, 의원급 의료7	- 4340 1판 개인정보보호 자율점검 안내	('근무기관 구분'을 '의원'으로 :	정보 수정시) 등 협회 주요 소	사물 건송해 드리고 있습니다.
	• 선택 🗸			
	000008 · * 반드시 '본인'의 의사업허급 시 하스킹 처리 후 정부해 주시기 배 아무개 ④ 날 ○ 여 - - - - - - - - - -	OP9988. X 반드시 '본인'의 의사업형을 사본(전문의자격을 X)을 참는 마소형 처리 후 참부해 주시기 바랍니다. 아무개 생년년 아무개 생년년 오 날 이 여 소속 나일반호는 8자 이상이어야 된 바 위로빈트 루수든자 : - 1 대 이10 ~ - 2326 - 4340 리인 전고, 회장선거, 의원근 의료기단 개인정보보호 자물점 안내 에 보유하신 이미일이 freechal com, Jycoos co kr 등 서비스가 공료로	000000 의사면허급 사본 ※ 반드시 '분인'의 의사면허금 사본(전문의자격을 X)을 참부해야 하여, 주민등록번호: 하소청 처리 후 참부해 주시기 박탈니다. ····································	이유민이들 사본(※ 반드시 '본인'의 의사면허금 사본(전문의자격증 X)를 철부해야 하여, 주민등록번호가 포함되었을 경우, 생년 하소형 처리 후 철부형 주시기 바랍니다. 이무개 생년월일 * 이무개 생년월일 * (이무기 생년월일 * (이무기 생년월일 * (이무기 성년월일 * (이유 소속 의사회 (이유 소학문자: - ! 이 # 도 자리, 승자, 특수문자(요 % + <) 7 / 는 제회) (※ 학유로관는 특수문자: - ! 이 # 도 가 문 (이용) (이 ~ - 2326 - 4340 (의 전원신고, 회장선거, 의원금 의료가관 개인정보보호 자물정일 안내('근무가관 구분'을 '의원'으로 정보 수정시) 등 협회 주요 소 (이 전원이 freechal com, Jycos.co.br 등 선비스가 문론된 계정일 경우, 다른 이메일로 인터뷰 주시기 바랍니다.