

결핵진단서 Certificate of TB (tuberculosis) Screening		사진 (Photo) 3.5cm×4.5cm
성명(Name)	성별(Sex) <input type="checkbox"/> 남(M) <input type="checkbox"/> 여(F)	
생년월일(Date of Birth)	전화번호(Phone Number)	※ 철인 압인(간인) 날인
여권번호(Passport Number)	주소(Address)	