

# 대학원 의학과 장학금 신청 안내

대학원 의학과 전일제 대학원생 장학금을 다음과 같이 안내하오니 기한 내에 신청하여 주시기 바랍니다.

## 장학금 종류

### ▶ 전일제 장학금

의학 비전공자로 전일제 대학원생에 한하며, 정규등록학기까지 등록금 40%를 지급한다. 단, 기초의학요원장학금, 융합연구지원장학금 수혜자는 지급대상에서 제외한다.

### ▶ 기초의학요원장학금

의학 비전공자로 기초학교실의 전일제 대학원생으로 석사4학기, 박사6학기, 통합8학기까지 등록금 60%를 지원한다. (의학교육학전공 지원자는 제외)

### ▶ 융합연구지원장학금

의학 비전공자로 임상학교실의 전일제 대학원생으로 본부 타 계열 학과(의료원 제외) 교수의 연구지도를 승인받은 대학원생으로 석사4학기, 박사6학기, 통합8학기까지 등록금 60%를 지원한다. (의학교육학전공 지원자는 제외)

## 전일제 대학원생?

고용보험, 건강보험, 국민연금 및 산재보험(이하 4대 보험)에 가입되어 있지 않은 대학원생으로 주40시간 이상을 해당 지도교수의 연구실에서 교육 및 연구에 전념하는 대학원생

※ 전일제 여부를 검증하기 위하여 매년 4월 1일, 10월 1일 기준으로 4대 보험가입 여부를 확인하고 관련 증빙서류를 제출해야 합니다.

## 장학생 선발 심사

기초의학요원장학금 또는 융합연구지원장학금 신청자는 연구계획서를 추가로 제출해야 하며, 대학원의학과위원회에서 정한 기준에 따라 서류심사 및 구술면접 후 성적에 따라 선발한다.

## 장학금 신청방법

신청서 제출마감 : 10월 16일(수)

제출서류 : 대학원 장학금 신청서 및 연구계획서

(융합연구지원장학금 신청자는 융합연구공동지도승인서 같이 제출 필수)

장소 : 의과대학 130호, 대학원 의학과 사무실

문의 : 02)2228-2032, medicine@yuhs.ac

### ★ 등록금 전액

등록금 60%를 지원받고 있는 대학원생으로 학위과정 중 우수한 논문실적을 충족한 경우 다음 학기부터 해당 학기까지 등록금 전액을 지원한다.

### 논문요건

석사 : SCIE학술지에 제1저자로 게재 또는 승인된 논문의 IF점수 합이 2.0이상

박사(통합) : SCIE학술지에 제1저자로 게재 또는 승인된 논문의 IF점수 합이 4.0이상

★ 기타 : 우수업적장학금, 국제학술대회 참석 경비 지원

# 대학원 장학금 신청서

구분	<input type="checkbox"/> 신입생		<input type="checkbox"/> 재학생	
과정	<input type="checkbox"/> 석·박사통합과정		<input type="checkbox"/> 석사과정	
성명	생년월일		사진	
세부전공				
이메일				
휴대폰				
학력사항	기간	학교명		학과명
경력사항	기간	기관명		직위
장학금 신청구분	<input type="checkbox"/> 전일제 장학금 (지도교수 : ) (지도를 맡아주실 교수님 확인 후 기입)			
	<input type="checkbox"/> 기초의학요원장학금 (기초의학계열 지원자에 한함)			
<input type="checkbox"/> 융합연구지원장학금 (임상의학계열 지원자에 한하며, 본교 타 계열 학과 교수의 공동지도를 승인받은 자)				
※ 유의사항 장학금은 중복으로 신청이 불가능합니다. 붙임양식의 연구계획서(융합연구계획서)를 제출해야 하며, 융합연구지원장학금 신청자는 융합연구 공동지도승인서를 추가 제출해야 합니다.				
위와 같이 장학금을 신청합니다.				
년            월            일				
지 원 자 :			(서명 또는 날인)	

의학과 주임교수 귀하

# 연구 계획서

연구계획서 제 출 자	과 정		세부전공	
	성 명	(인)	지도교수	(인)

연구계획서 제 목				
--------------	--	--	--	--

## 1. 연구 필요성

수행하고자 하는 연구과제와 관련된 지금까지의 국내외 연구현황 및 본 연구과제 수행의 필요성을 기술

## 2. 연구목표

연구과제의 수행을 통해 얻고자 하는 구체적 연구목적을 기술

## 3. 연구내용 및 범위

연구목표와 연구과제에서 실제 행하고자 하는 연구의 세부내용 기술

## 4. 연구방법

관련정보수집, 전문가확보, 국내외 관련기관과의 협조방안, 연구방법론(접근방법) 등을 구체적으로 기술

## 5. 기대효과 및 공헌도

연구 수행결과가 해당 연구 분야에 미치는 영향에 대해 기술

※ 2장 이내로 작성 바람

[ 융합연구지원장학금 ]

## 융 합 연 구 공 동 지 도 승 인 서

[지원자]

과정		성명	(인)
세부전공		논문지도교수	(인)
연구계획서 제목			

위와 같이 융합연구 공동지도를  
신청하오니 승인하여 주시기 바랍니다.

[지도교수]

세부전공		공동지도교수	(인)
연구지도 계획			

위 대학원생의 공동지도 신청을 승인합니다.

년      월      일

의학과 주임교수 귀하

# 융 합 연 구 계 획 서

연구계획서 제 출 자	과 정		세부전공	
	성 명	(인)	논문지도교수	(인)
			공동지도교수	(인)
연구계획서 제목				

  

**1. 연구 필요성**  
수행하고자 하는 연구과제와 관련된 지금까지의 국내외 연구현황 및 본 연구과제 수행의 필요성을 기술

**2. 연구목표**  
연구과제의 수행을 통해 얻고자 하는 구체적 연구목적을 기술

**3. 연구내용 및 범위**  
연구목표와 연구과제에서 실제 행하고자 하는 연구의 세부내용 기술

**4. 연구방법**  
관련정보수집, 전문가확보, 국내외 관련기관과의 협조방안, 연구방법론(접근방법) 등을 구체적으로 기술

**5. 기대효과 및 공헌도**  
연구 수행결과가 해당 연구 분야에 미치는 영향에 대해 기술

※ 2장 이내로 작성 바람

학과 주임교수 귀하