

# 재단법인 보건장학회

(02-828-0298)

2016. 4. 21

보장제2016-8호

수 신 : 학교(기관)장

제 목 : 2016년도 학술연구비 수혜자 추천의뢰

1. 귀 교(기관)의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 장학회는 국민보건향상을 위하여 보건분야의 학술적 이론과  
기술연구를 위한 장학사업을 하고 있는 법인입니다.

2016년도 학술연구비 수혜자를 별첨의 공모요령과 같이 모집하오니 귀 교(기관)에  
적격자가 있으면 추천하여 주시기 바랍니다.

※ 「학술연구비 수혜자 공모요령」서를 게시판에 게시하여 주시기 바랍니다.

별첨 : 1. 2016년도 보건장학회 학술연구비 수혜자 공모요령 1부

2. 제출서류 양식 각 1부

※ 공모요령서는 유한재단 홈페이지(공지사항)에서 확인할 수 있습니다.

서울시 동작구 노량진로 74

재단법인 보건장학회

이사장 연만희



## 2016년도 보건장학회 학술연구비(장학금) 수혜자 공모요령

### 1. 신청자격

대한민국 국민으로서 국내에 소재한 보건분야의 대학원, 연구소 등에서 보건관련 연구를 계획하고 있는 자

다만, 본 연구비는 장학금이므로 과거 수혜 경력이 있거나, 교수(부교수 포함) 및 박사 이상 학위자는 제외

### 2. 추천방법

학교장 또는 소속 기관장은 다음의 사항에 의거하여 추천하여야 함

- 1) 본 연구와 관련하여 국비 또는 타 장학금(연구비)을 받고 있지 아니한 자
- 2) 연구는 2018년 7월 31일 까지(단, 본 재단의 승인을 얻을 경우 2019년 7월 31일 까지) 완료하여 본 재단에 제출할 수 있는 자
- 3) 공동연구의 경우 최소한 차석연구자일 것

### 3. 모집부문 및 인원

- 1) 부문 : 의학, 약학, 치의학, 한의학, 간호학, 식품영양학, 보건연구
- 2) 인원 : 총 00명

### 4. 연구비(장학금) 지급액

1인당 1,000만원

### 5. 제출서류

#### 1) 추천서

(1) 부문란에 상기 3의 1) 모집부문을 기재

(2) 연구하고자 하는 학교 또는 기관에서 추천을 하되, 학교의 경우 학교장(산학협력단장 제외), 기타의 경우 소속 기관장의 직인을 날인

\* 대학원생의 경우 반드시 학교장 추천을 받을것

#### 2) 이력서(사진첨부)

3) 연구계획서 (항목은 변경할 수 없으며, 5매 이내로 작성)

#### 4) 주민등록등(초)본

※ 상기 1), 2), 3)의 소정양식은 유한재단 홈페이지에서 다운 받을 수 있음

## 6. 접수

1) 기간 : 2016년 5월 18일 ~ 2016년 6월 10일

※ 우편접수는 도착 기준 임

2) 장소 : 재단법인 보건장학회 사무국

주 소 : 서울시 동작구 노량진로 74 (유한양행 빌딩 4층)

우편번호 : 156 - 754

3) 방법 : 우편 또는 방문

※ 팩스 및 이메일은 불가

## 7. 기타사항

1) 수혜자 선정결과 발표

유한재단 홈페이지(공지사항)게시 및 개별 통보 (2016년 7월 1일 예정)

2) 연구비(장학금) 지급

(1) 수혜자로 선발된 시점에서 50%를 지급하며, 연구논문 완성시 나머지를 지급 함

※ 연구논문의 완성에는 반드시 학술전문지에 게재하는 것을 전제로 함

※ 연구논문 완성시에는 논문 전문(CD 포함)과 게재된 학술전문지를 제출해야 함

(2) 연구기간내에 계획한 연구를 완성하지 못하였을 때에는 기 수령한 연구비(장학금)를 지체없이 본 재단에 반납하여야 함

3) 연구논문 과제는 중도에 변경할 수 없음

4) 연구논문 말미에 「 본 연구는 보건장학회의 지원으로 수행하였음 」 을 표시해야 함

※ 「보건장학회」의 영문 표기 : Health Fellowship Foundation

5) 추천 인원수는 제한이 없음

6) 제출서류는 본 재단의 소정양식을 다운 받아 작성하여 제출 함

7) 제출된 서류는 일체 반환하지 아니 함

8) 완성하여 제출된 논문은 본 재단에서 「연구논문집」으로 발간하여 배포 함

9) 전화 문의 : (02) 828 - 0298

## 보건장학회 학술연구비 수혜자 추천서

부 문	부문
-----	----

- 성 명 : \_\_\_\_\_ 성 별 : 남자 · 여자
- 생년월일 : 19 \_\_\_\_ 년 \_\_\_\_ 월 \_\_\_\_ 일 (만 세)
- 본 적 :
- 연 락 처  
주 소 : \_\_\_\_\_ 우편번호 : \_\_\_\_\_  
전화번호 : ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 이동전화 : \_\_\_\_\_  
E - mail : \_\_\_\_\_
- 소속 학교(기관) : \_\_\_\_\_ 학위 : \_\_\_\_\_ 직위 : \_\_\_\_\_
- 학교(기관) 주소 : \_\_\_\_\_ 우편번호 : \_\_\_\_\_  
전화번호 : ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
- 추천자 의견 및 총평

위 사람에 대하여 학술연구기간중 일신상에 관한 사항과 연구 기간내에 연구과제를 완성하게 할 것을 보증하며, 이에 귀 재단의 학술연구비 수혜자로 추천합니다.

2016년 \_\_\_\_ 월 \_\_\_\_ 일

지 원 자 : \_\_\_\_\_ ( 인 )

추천자 직위 :

성명 : \_\_\_\_\_ (직인)



## 연 구 계 획 서

1. 연구과제 :
2. 연구목적 :
3. 연구기대효과 :
4. 연구내용의 개요 :
5. 연구방법 :
6. 연구추진계획(스케줄) :
7. 소요예산(구체적인 산출근거 내역) :
8. 예상되는 효과 및 활용방안 :

본인은 계획한 연구과제를 2018년 7월 31일 까지 (단, 귀 재단의 승인시 2019년 7월 31일 까지) 완성하여 전문 학술지에 게재한 후 제출하겠으며, 만일 이를 이행하지 못했을 때에는 귀 재단의 규정에 의한 조치에 순응하겠습니다.

2016년    월    일

소속 학교(기관) :

본 인 성 명 :

(인)

재 단 법 인 보 건 장 학 회 귀 중