|  |
| --- |
| **- 지 원 안 내 -**  -지원안내-  **1. 지원자 제출서류**  1) 지원서····················································································1부  [지원 진료과 및 각 항목을 빠짐없이 정확히 기재바람]  2) 자기소개서 및 직무계획서·························································1부  [성장 배경, 생활신조, 성격, 지원동기, 근무 또는 연구 계획 등을 서술식으로 기재]  3) 성범죄 경력 및 아동학대관련범죄 전력 조회 ······························1부  4) 학위증명서 (학사/석사/박사) ················································각 1부  5) 성적증명서 (학사/석사/박사) ················································각 1부  **[의과대학 또는 의학전문대학원 성적은 전체석차 표기하여 발급]**  6) 경력증명서··········································································각 1부  **[지원서 내 기재된 모든 경력, 증빙서류 제출 가능한 경력에 한하여 경력 인정이 가능]**  7) 면허관련 자격증(의사/전문의 자격증 등 사본)··························각 1부  8) 병적 기록이 있는 주민등록초본 또는 병적증명서(남성에 한함)···각 1부  9) 주민등록등본·········································································· 1부  10) 여권용사진(3.5×4.5)·······························································2매  **2. 시 행 절 차**  1) 지원서 교부 및 접수  2) 1차 전형 : 서류심사 (결과 : 개별 및 진료과 통보)  3) 2차 전형 : 면접심사 (결과 : 개별 및 진료과 통보)  ※ 병원 상황에 따라 일부 절차는 변경될 수 있음. (개별안내)  문의사항 : 삼성서울병원 기획실 인사기획팀 정민근  (☎ 02-3410-1165, E-MAIL : [minkeun.jeong@samsung.com](mailto:minkeun.jeong@samsung.com)) |

**지 원 서**

**삼성서울병원**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **성 명** | (한글) | **지**  **원**  **부**  **문** | (진료과/부서) |
| (한문) |
| (영문) | (세부전공) |
| **생년**  **월일** |  |
| **연 령** | 만 세 |

**사 진**

**( 3.5 🞪 4 )**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **현 주 소** |  | | | |
| **연 락 처** | **휴대전화** |  | **자택전화** |  |
| **E-mail** |  | **비상연락처**  **(본인 外)** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **학**  **력** | 0000년 00월 ~ 0000년 00월 | |  | | 고등학교 졸업 | | | 소재지 : |
| 0000년 00월 ~ 0000년 00월 | |  | | 대학교 졸업 | | | 소재지 : |
| 0000년 00월 ~ 0000년 00월 | |  | | 대학원 (수료, 석사학위취득) | | | 소재지 : |
| 0000년 00월 ~ 0000년 00월 | |  | | 대학원 (수료, 박사학위취득) | | | 소재지 : |
| 0000년 00월 ~ 0000년 00월 | |  | | 대학원 | | | 소재지 : |
| **수**  **련**  **과**  **정** | **구 분** | **수련기간** | **수련병원(기관)** | **지도전문의** | | **면허번호 및 취득년도** | | |
| 인 턴 |  |  |  | | **의**  **사** | 면허번호 : | |
| 레지던트 |  |  |  | | 취득년일 : | |
| 임상강사 |  |  |  | | **전**  **문**  **의** | 면허번호 : | |
|  |  |  |  | | 취득년일 : | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **병**  **역**  **사**  **항** | **병역구분** | 필(실역·공중보건의), 복무중(군의관,공중보건의), 미필, 면제, 기타( ) | | |
| **복무기간** | 년 월 ~ 년 월 | **계 급** |  |
| **취 미** | |  | **특 기** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **경**  **력**  **사**  **항** | **근 무 기 간** | **근 무 처** | **직 위** | **담 당 업 무** |
| 0000년 00월 ~ 0000년 00월 |  |  |  |
| 0000년 00월 ~ 0000년 00월 |  |  |  |
| 0000년 00월 ~ 0000년 00월 |  |  |  |
| 0000년 00월 ~ 0000년 00월 |  |  |  |
| 0000년 00월 ~ 0000년 00월 |  |  |  |
| 0000년 00월 ~ 0000년 00월 |  |  |  |
| **학 회 활 동** | **가 입 년 월 일** | **직 위** | **담당업무** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※ 경력사항에는 대학졸업 이후 모든 경력을 포함하여 공백기간이 없도록 빠짐없이 기입.

|  |  |
| --- | --- |
| **작성일자** : 년 월 일 | **작성자** : (인) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **자기소개서 및 직무계획서** | | | |
| **지원부서** |  | **성명** |  |
| **1. 인적사항 (학력, 가족관계, 현 직업 및 거주지 등)** | | | |
|  | | | |
| **2. 지원동기** | | | |
|  | | | |
| **3. 향후 계획** | | | |
|  | | | |

※ 형식에 제한없이 서술식 기재.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **연구 실적 목록 [별책 포함]** | | | | |
| **성 명** | |  | | |
| 발표구분 | 연구실적 제목 | 게재지 명칭 | 발행기관 | 발표유형 |
| 공동저자수  (인정비율) | 게재면(PP) | 발표년월일 | I.F 점수 |
| 3인 책임 | Sample | Samsung | Samsung | 국제(SCI) |
| 70% | 184:36-46 | 2015.08.08 | 1.1 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**※ 대표논문부터 기입부탁드립니다.(주저자, IF , 최신 順)**

**- 연구실적 목록 작성 요령 –**

○원저 (Original Article) 만 기재함.

○'발표구분'은 아래 항목 중에서 해당사항 선택(例, 3인책임)하여 기재함.

○'연구실적 제목'은 국문 또는 영문으로 기재하되 여타의 언어는 모두 국문이나  
영문으로 번역하여 기재하고 부제가 있을 경우 부제도 모두 기재함.

○'게재지명칭'은 학위논문인 경우 학위명칭을, 학술지인 경우 학술지 명칭을,  
논문집인 경우 논문집 명칭을, 저서나 편찬인 경우 출판사 명칭을 기재함.

○'발행기관'은 학위논문인 경우 학교명을, 학술지인 경우 학회명을, 논문집인   
경우 학술단체명, 저서나 편찬인 경우 발행처를 기재함.

○'게재면'은 연구실적이 수록된 지면페이지를 기재함.

○'발표년월일'은 연구실적이 최종 출판(인쇄/발표)된 일자를 기준으로 기재함.

○'발표유형'은 아래항목 중 해당사항(例, 국내)을 선택하여 기재함.

- 학위논문 ---------------------- 학위

- 국제학술지 -------------------- 국제

- 국내학술지 -------------------- 국내

※ SCI, SCI(E), SSCI 등 함께 명기(예: 국제(SCI), 국제(SCI(E))

**▣ 연구실적 인정범위**

**○ 인정범위 관련 유의사항**

① 국내전문학술지 또는 국제전문학술지에 발표한 연구실적물

② 박사학위논문은 취득 후 인정기간이 경과(군복무기간은 산입하지 않는다)하지 않은 논문만 연구실적으로 인정함.

③ 대학 또는 대학 부설 연구소 발표 논문 , 공사(기관) 및 기업의 연구보고서, 회갑논문집, 신문기고문, 논평, 서평, 역서, Working Paper, case report, 저서, 게재예정인 논문(게재가 확정되었으나 출간되지 않은

논문 포함. 단, SCI 등재 잡지의 경우 on-line 출간은 인정함)등은 원칙적으로 인정하지 아니함.

④ 연구실적물이 Proceeding일 경우 peer-review, 정기적 발행여부, IF등에 따라 인정여부를 결정함.

**○ 저자별 인정환산율**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **구  분** | **1인** | **2인** | **3인** | **4인** | **5인 이상**  **(전체저자수)** |
| **책임 또는 제1저자**  **(주저자)** | 100% | 80% | 70% | 60% | 50% |
| **일반저자**  **(공동저자)** | - | 70% | 50% | 30% | 20% |

※ 석사 100%, 박사논문은 200% 인정.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ■ 아동복지법 시행규칙 [별지 제12호의5서식] <개정 2019. 6. 12.> | | |
| **성범죄 경력 및 아동학대관련범죄 전력 조회 동의서** | | |
|  | | |
| 대상자 | 성 명(외국인의 경우 영문명) | |
| 주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호/국적) | |
| 연락처(휴대전화 등) | |
| 본인은 의료기관(삼성서울병원)의 취업(예정)자 또는 노무 제공(예정)자로서 「아동ㆍ청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조 및 같은 법 시행령 제25조에 따른 성범죄 경력 조회와 「아동복지법」 제29조의3 및 같은 법 시행령 제26조의5에 따른 아동학대관련범죄 전력 조회에 동의합니다. | | |
| 20 년 월 일 | | |
| 동의자 | | (서명 또는 인) |
| 수서 **경찰서장** 귀하 | | |
|  | | |
| 유의사항 | | |
| 1. 개인정보 수집항목: 성명, 주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호 및 국적, 외국인등록번호가 없는 경우 생년월일 및 여권번호)  2. 개인정보 제공 거부에 따른 제한사항: 개인정보 제공 동의를 거부하는 경우에는 취업에 제한을 받을 수 있습니다.  3. 개인정보의 수집ㆍ이용 목적: 수집된 개인정보는 성범죄 경력 조회 요청, 아동학대관련범죄 전력 조회 요청 등을 위하여 사용됩니다.  4. 동의자가 2명 이상일 경우에는 뒤쪽에 일괄하여 작성할 수 있습니다. | | |
| 210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)] | | |