

대학원 임상신약개발학과 장학금 안내

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

전일제 장학금

- ▶ 전일제 대학원생으로 연구 활동에 참여하는 경우 장학생으로 선발하며, 석사 4학기, 박사 6학기, 통합 8학기 동안 등록금 60%를 지급한다.

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 매학기 4대 보험가입 확인 증빙서류를 제출해야 하며, 학적 변동(휴학, 제적, 자퇴 등) 또는 근로소득 발생 등의 사유로 전일제 대학원생 자격을 상실하는 경우 당해 학기 장학금 취소 또는 장학금 반환해야 하오니 유의하여 주시기 바랍니다.

장학생 선발 심사

대학원 임상신약개발학과 위원회에서 정한 기준에 따라 선발한다.

장학금 신청방법

신청서 제출마감 : 4월 13일(월)

제출서류 : 대학원 장학금 신청서

장소 : 의과대학 130호

문의 : 02)2228-2032, ryuletter77@yuhs.ac

★ 등록금 전액

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

임상신약개발학과 전일제장학금 신청서

과정	☐ 석·박사통합과정 ☐ 석사과정 ☐ 박사과정			사진
성명		생년월일		
이메일				
휴대폰				
학력사항	기간	학교명	학과명	
경력사항	기간	기관명	직위	
고용보험, 건강보험(지역가입자 제외), 국민연금 및 산재보험(이하 4대 사회보험)에 가입되어 있지 않은 미취업자로 대학원 학위과정을 지도교수의 연구실에서 주 40시간 이상 교육 및 연구에 전념하는 대학원생으로 위와 같이 장학금을 신청합니다.				
년 월 일 지 원 자 : (서명 또는 날인) 지도교수 : (서명 또는 날인)				
개인정보 수집이용동의 1) 개인정보의 수집범위 : 개인정보 항목(과정, 성명, 생년월일, 이메일, 휴대폰) 2) 개인정보의 수집 및 이용목적 : 연세대학교 대학원 장학금 신청 3) 개인정보의 보유 및 이용기간 : 준영구 ※ 위 개인정보 활용에 동의하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 ※ 동의하지 않을 권리 및 그에 따른 불이익: 귀하는 개인정보의 수집 및 이용에 동의하지 않으실 수 있으나, 동의 거부 시 장학금 신청에 제한을 받을 수 있습니다.				

대학원 임상신약개발학과 주임교수 귀하