**한국지질동맥경화학회 임상연구비 신청서**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **연구 과제명** | **(국문)** | |
| **(영문)** | |
| **연구 책임자** | **(국문)** | **(영문)** |
| **(소속)** | **(직위)** |
| **(Tel.)** | **(E-mail)** |
| **본인(등)은 2024년도 한국지질동맥경화학회 임상연구비 지원대상이 되고자**  **소정의 서류를 갖추어 신청합니다.**  **2024년 월 일**  **연구책임자 직위 : 성명 : (인)**  **공동연구자 직위 : 성명 : (인)**  **직위 : 성명 : (인)**  **직위 : 성명 : (인)**  **직위 : 성명 : (인)** | | |

|  |
| --- |
| 이 력 서 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **성 명** | 한글) | | 사진 |
| 영문) | |
| **소 속** |  | |
| **연락처** | 전화번호) | 휴대폰) | |
| **이메일** |  | | |

학 력

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 기 간 | 학 교 명 | 학 위 | 비 고 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

주요경력

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 기 간 | 기 관 | 직 위 | 비 고 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **참여자격** | **논문제목** | **저널명, 연도** | **Impact factor** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

최근 5년간 대표논문 5개

**연구 책임자 서약서**

연구과제명:

본인은 한국지질동맥경화학회에서 정한 연구비 수혜자의 의무를 이행하지 못할 경우 제재 조치(연구비 환수 조치)에 따를 것을 서약합니다.

2024년 월 일

연구 책임자 (인)

한국지질동맥경화학회 귀중

**연 구 제 안 서**

\* 5 페이지 이내로 작성함

1. 제 목 (국문)

(영문)

2-1. 연구배경 및 필요성

2-2. 연구가설

3. 연구추진 내용

4. 연구추진 방법 (빅데이터연구의 경우 통계팀 매칭/자체 통계팀 사용 여부를 명시)

5. 기대효과 및 활용방안