**한국전문간호사협회 우수연구계획서상 신청서 및 서약서**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **성 명** |  | 생년월일 | |  |
| **지원 분야** | * 임상연구 □ 학위논문 | | | |
| **병원 및 소속** |  | | | |
| **학교 \*** | **\***위의 학위논문 분야를 신청한 경우 작성  학교 전공 | | | |
| **주 소** |  | | | |
| **전 화** |  | | **핸드폰** |  |
| **E-mail** |  | | | |
| **전문간호사 자격증** | 보유한 경우 해당 분야 작성  ( ) | | | |

본인은 소정의 서류를 갖추어 한국전문간호사협회 우수연구계획서상 공모에 신청합니다.

완성된 논문을 2년 이내에 한국전문간호사협회 학술대회에서 발표하고 제출할 것 입니다. 조건 미 이행 시 상금을 환급해야 할 것을 서약합니다.

20 년 월 일

성명: (인)