**문숙 기초의학 차세대 리더상 공고**

문숙과학지원재단은 故 문숙 여사의 과학연구지원에 대한 숭고한 뜻을 이어 받아, 기초의학 차세대 리더를 양성하고 연구활동 격려 및 사기를 고취시키기 위하여 다음과 같이 “**문숙 기초의학 차세대 리더상**”을 시행합니다.

◈ 포상명: 문숙 기초의학 차세대 리더상

◈ 후 원: 문숙과학지원재단

◈ 포 상: 최우수상 2명 (각 300만원), 우수상 2명 (각 200만원)

◈ 신청 자격: **국내 의과대학 소속**의 의생명연구 분야 대학원생 (석사, 박사과정) 또는 연구원 (단, 박사 후 연구원은 박사학위 1년 이내 취득한 자)

**※ 수상자는 2025년도 [문숙과학지원재단] 기초의학 심포지엄에서 구두 발표 필수**

◈ 제출서류:

1. 이력서 및 자기소개서 1부(첨부양식1)
2. 개인정보수집이용동의서(첨부양식2)
3. 학위 증명서 또는 재학 증명서류(소속기관 기관발급) 1부

**※ 제출 시 파일명은 [2025 문숙 기초의학 차세대 리더상\_성명] 형식으로 하고, 모든 제출서류를 하나의 PDF 파일로 취합하여 제출**

◈ 주요평가항목:

1. 대표논문에서 주저자(제1 저자 또는 교신저자)로서 창의적이고 주도적 역할 수행 여부
2. 논문의 질(IF, 인용횟수 등) 및 기초의학 분야에서 높은 인지도의 저널에 게재한 역량
3. 대표논문 이외 대표업적을 바탕으로 한 미래 연구자로서의 발전 가능성

◈ 심사방법: 서류심사 🡪 이사회 인준 🡪 수상자 개별 통보(6월중순)

◈ 접수방법: 이메일 접수 (문숙과학지원재단, moonsook0710@gmail.com)

1. 접수: 2025년 5월 12일(월) ~ 5월 31일(토)까지
2. 문의: moonsook0710@gmail.com

◈ 시상식:

 **2025년 7월 8일 화요일 12:30-18:00 [문숙과학지원재단] 기초의학 심포지엄**

**[첨부양식1. 이력서 및 자기소개서]**

**1. 인적사항**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 성 명 |  | 생년월일 |  |
| 소속기관  |  | 소속 교실/과 |  |
| 이메일 |  | 휴대전화 |  |

**2. 학력사항**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 연도 | 학교/기관 | 전공/직위 | 학위/비고 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. 최근 5년간 대표논문 (2020.5.1. 이후 게재, 제1저자 또는 교신저자만 가능, 증빙자료 논문 첫장 스캔본 첨부 필수)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 논문제목 | 저널명 및 권호 | 저자 역할 | 발표년도 | IF |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4. 포상 또는 경력사항**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 연도 | 포상 또는 경력사항 | 비고 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5. 자기소개서 (A4, 1페이지 이내)**

|  |
| --- |
|  |

**[실적증빙자료]**

□ 논문 표지 사본-1

□ 논문 표지 사본-2

□ 논문 표지 사본-3

**[첨부양식2. 개인정보 수집 · 이용 및 제3자 제공 동의서]**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 문숙기초의학 차세대 리더상 포상 후보자 선정을 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의여부를 결정하여 주십시오.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ 개인정보 수집‧이용 내역

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 항목 | 수집목적 | 보유기간 |
| 성명, 생년월일, 주소, 소속, 직위 등 후보자 제출서류 양식서에 수집된 개인정보 | 포상 수상자 선정 | 사업종료 후 폐기기간(10년)까지 |

※ 위의 개인정보 수집‧이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. ※ 거부에 따른 불이익: 위 제공사항은 포상 수상자 선정에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우, 후보자 신청이 불가능함을 알려드립니다.  |
| □ 동의함 | □ 동의하지 않음 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ 개인정보 제3자 제공 동의

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 항목 | 개인정보를 제공받는 자 | 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용목적 | 개인정보를 제공받은 자의 개인정보 이용 및 보유기간 |
| 성명, 생년월일, 주소, 소속, 직위 등 후보자 제출서류 양식서에 수집된 개인정보 | 문숙과학지원재단 | 포상금 수령자 파악포상금 수급 적정판정 | 사업종료 후 폐기기간(10년)까지 |

※ 위의 개인정보 수집‧이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. ※ 거부에 따른 불이익: 위 제공사항은 포상 수상자 선정에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우, 후보자 신청이 불가능함을 알려드립니다.  |
| □ 동의함 | □ 동의하지 않음 |

☞ 본인은 본 “개인정보의 수집·이용 및 제3자 제공 동의서” 내용을 읽고 명확히 이해했으며, 이에 동의합니다. 20 년 월 일본인 성명 (인 또는 서명)문숙과학지원재단 이사장 이우균 귀중 |