

경희대학교 간호대학원

2021학년도 후기 신입생

모집요강



경희대학교 간호대학원

2021학년도 후기 신입생 모집요강

1. 개요

경희대학교 간호대학원은 다양한 간호현장에서 인구사회구조변화에 따른 요구에 대응하고 국내외 보건의료환경을 선도하는 실무, 교육, 연구, 지도능력을 겸비한 상급간호실무전문가 양성을 목표로 하는 특수대학원이다.

2. 모집과정(전공) 및 인원

가. 학위명: 간호학 석사

나. 전공

1) 전문간호사: 노인전문간호사전공 00명 / 정신전문간호사전공 00명

다. 운영 요일: 수요일

3. 지원자격

가. 전문간호사전공

1) 학사학위 취득자로서 간호사 면허증 소지자

2) 최근 10년 이내 해당분야 실무경력 3년 이상인 자(2021년 9월 1일 기준)

※ 실무경력 해당분야 : 「전문간호사 자격인증 등에 관한 규칙」 [별표 1] 발췌 <개정 2012.3.19>

| 자격구분 | 실무경력인정기관 |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 노인 | <ul style="list-style-type: none"> • 의료기관 • 「노인복지법」에 따른 노인복지시설 • 「지역보건법」에 따른 지역보건의료기관 및 「농어촌 등 보건요양을 위한 특별조치법」에 따른 보건진료소 • 「노인장기요양보험법」에 따른 장기요양기관 |
| 정신 | <ul style="list-style-type: none"> • 「정신보건법」에 따른 정신보건시설 또는 정신보건센터 • 「지역보건법」에 따른 보건소(정신보건 업무에 종사하는 경우만 해당한다) |

4. 원서접수

가. 원서접수 및 서류제출 기간: 2021. 6. 14.(월) ~ 7. 2.(금) 09:00 ~ 17:30

나. 원서접수 방법

1) 현장접수: 경희대학교 스페이스21 1층 간호과학대학 행정실(116호) 전화: 02-961-0312/0305/0308

※ 현장접수시 전형료는 아래의 계좌로 입금하고, 입금확인서류를 지참해 방문해 주시기 바랍니다.

2) 우편접수: 등기우편 2021. 7. 2.(금) 우체국 소인까지 유효함

제출처: (02447) 서울특별시 동대문구 경희대로 26 경희대학교 스페이스21 1층

간호과학대학 행정실 116호 간호대학원 담당자

※ 우편접수시 전형료는 아래 계좌로 입금하고 입금확인서류를 원서 뒷면에 부착하여 주시기 바랍니다.

3) 전형료: 80,000원

* 전형료 납부계좌: 하나은행 278-910014-24704 예금주: 경희대학교

* 지원자 이름으로 입금

5. 장학생 선발 및 특전

가. 장학생 선발 - 우수 신입생 장학금 지급

나. 정신전문간호사전공은 정신전문간호사 자격증 취득 시 보건복지부 정신건강간호사 2급 자격증 동시 취득

6. 서류제출

| 순번 | 제출서류 | 비고 |
|----|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 입학원서(수험표 포함) | <ul style="list-style-type: none"> 간호과학대학/간호대학원 홈페이지에서 다운 받아 작성 사진 2매를 입학원서와 수험표에 각 1매씩 부착 (최근 3개월 이내 촬영한 3x4cm) |
| 2 | 자기소개서와 학업계획서 | <ul style="list-style-type: none"> 간호과학대학/간호대학원 홈페이지에서 다운 받아 작성 |
| 3 | 대학교 졸업(예정)증명서와 성적증명서 | <ul style="list-style-type: none"> 학부 편입학자는 편입 전적 대학 졸업 및 성적증명서 추가 제출 성적증명서에는 전학년 성적, 평균평점, 백분율 기재 |
| 4 | 재직(경력) 증명서 | <ul style="list-style-type: none"> 전문간호사과정 필수 제출 기관장 직인 필수 재직기간과 현 직위 기재 재직증명서에는 근무처에 담당부서를 상세하게 기록하여 제출 요망(예: 정신병동, 노인병동, 호스피스병동 등) |
| 5 | 개인정보 수집·이용 제공동의서와 학력조회동의서 | <ul style="list-style-type: none"> 간호과학대학/간호대학원 홈페이지에서 다운 받아 작성 학력조회동의서는 전적 대학 수만큼 작성 |

※ 제출 서류는 원서접수일 기준 3개월 이내 발급된 원본 제출을 원칙으로 하되, 부득이한 경우 원본과 사본을 모두 지참하여 본교 간호과학대학에서 원본대조필을 받은 후 해당 사본을 제출할 수 있음

※ 해외 발급서류는 아포스티유 혹은 영사확인을 받아야 하며, 한국어나 영어로 작성되지 않은 문서는 한국어 또는 영어로 된 번역 공증본을 추가로 제출해야 함

※ 서류제출 시 위의 순서에 맞게 배열하여 제출하며, 필요한 경우 추가로 서류를 요청할 수 있음

※ 지원자격 미비자, 제출서류 기한 내 미제출자, 전형료 미납자는 전형대상에서 제외됨

※ 입학원서의 기재 착오, 제출서류 미비 등으로 인하여 발생하는 불이익의 책임은 지원자 본인에게 있음. 제출 서류 도착여부는 지원자 본인이 확인해야 하며, 분실 및 미확인 서류에 대한 책임은 본인에게 있음

7. 입학전형

가. 전형방법: 서류심사 및 면접고사

| 전형요소 | 서류심사 및 면접고사 | 계 |
|------|-------------|-----|
| 배점 | 100 | 100 |

나. 면접시험 일시: 2021. 7. 10.(토) 09:30~ (09:00까지 입실 완료) / 면접장소: 추후 공지

8. 합격자 발표: 2021. 7. 21.(수) 14:00 경희대학교 간호과학대학/간호대학원 홈페이지 공고

9. 합격자 등록: 2021. 7. 21.(수) 14:00 ~ 8. 4.(수) 16:00 KEB 하나은행 납부

10. 유의사항

가. 원서접수 후에는 접수 취소 및 전형료 환불은 불가능하며, 접수된 서류는 반환하지 않습니다.

나. 제출서류 등의 허위기재, 변조, 지원자격 미달, 부정행위 등 기타 부정한 방법으로 합격 또는 입학한 사실이 확인되었을 경우에는 합격 또는 입학을 취소합니다.

다. 면접고사에 결시하는 지원자는 불합격 처리됩니다.

라. 지원자는 전형기간 중(2021.7. ~ 2021.8.) 신속하게 연락할 수 있도록 원서접수 시 전화번호, 휴대전화번호, E-mail 주소를 정확하게 기재해야 합니다. 연락처나 E-mail 주소 변경시 반드시 간호과학대학/간호대학원 행정실에 개인정보 변경신청을 해야하며, 연락처 오류로 인한 불이익은 지원자 본인의 책임이니 유의하시기 바랍니다.

마. 정원 미달인 경우에도 수학능력이 현저히 부족한 자는 선발하지 않을 수 있습니다.

바. 상기 일정은 부득이한 경우 일부 변경될 수 있습니다.

사. 본 모집요강에 명시되지 않은 사항은 간호대학원 입시본부에서 별도로 정하는 바에 따릅니다.

11. 문의처

경희대학교 간호과학대학/간호대학원

전화: 02-961-0312 / 0305 / 0308

이메일: gnurs@khu.ac.kr

홈페이지: <https://khcns21.khu.ac.kr/>

서울캠퍼스

SEOUL CAMPUS



- | | | | |
|-----------------------------------------|------------------------------|-----------------|--------------|
| 01. 정문(등용문) | 12. 경희남중 · 고등학교 | 24. 국제교육원 | 36. 정경대학 |
| 02. 경희의료원 | 13. 아름원(행복기숙사) | 25. 생활과학대학 | 37. 문과대학 |
| 03. 치과병원 | 14. 한외과대학/이과대학/간호과학대학 | 26. 신문방송국/대학주보사 | 38. 교수회관 |
| 04. 치과대학 | 15. 대운동장 | 27. 미원관 | 39. 평화의전당 |
| 05. 의과대학 | 16. 네오르네상스관/경희사이버대학교 | 28. 본관 | 40. 법과대학 |
| 06. 의학계열전문도서관 | 17. 교시탑 | 29. 중앙도서관/중앙박물관 | 41. 제2법학관 |
| 07. 약학대학 | 18. 청운관 | 30. 노천극장 | 42. 법학부속관 |
| 08. 행복기숙사(여자동) | 19. 호텔관광대학 | 31. 크라운관(음악대학) | 43. 후문 |
| 09. 세진원(법학전문대학기숙사) | 20. 경희여중 · 고등학교 | 32. 학생회관 | 44. 자연사박물관 |
| 10. 세화원(기숙사) | 21. 경희초등학교 | 33. 경희유치원 | 45. 삼의원(기숙사) |
| 11. [지하]푸른술문화관/지하주차장 [지상]경희남중 · 고운동장 | 22. 선동호 | 34. 무용학부관 | |
| | 23. 미술대학/경희미술관 | 35. 오비스홀(경영대학) | |

교통 안내 버스 1222 (초록) 273, 201(파랑), 동대문 01, 02(초록)

지하철 1호선, 경의중앙선 회기역 하차(마을버스 01번 환승)

LINK https://www.khu.ac.kr/kor/sub/tab.do?MENU_SEQ=202

수험표

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 수험번호 | |
| 성명 | |
| 지원전공 | |
| <div data-bbox="280 730 703 1173" style="border: 1px solid black; padding: 20px;"><p>사 진</p><p>(3cm×4cm)</p></div> | |



경희대학교 간호대학원

수험생 유의사항

1. 지원자는 면접 당일 면접 시작 30분 전[2021. 7. 10.(토) 09:00]까지 본 대학원 대기실에 입실 완료해야 합니다.
2. 면접 당일에는 수험표와 신분증을 반드시 지참해야 합니다.
3. 신분증은 규정된 신분증[주민등록증, 운전면허증, 기간이 만료되지 않은 여권, 외국인등록증, 주민센터에서 발급한 사진이 부착된 임시신분증, 유효기간이 지나지 않은 장애인등록증(복지카드), 또는 국가공인자격증(사진이 접착제로 부착된 것은 불인정)]만 인정합니다.
4. 부정행위자는 불합격 처리되며 지원자격 미달자 또는 제출서류의 위·변조 등 부정한 방법으로 합격 또는 입학한 사실이 확인된 자는 입학 전후를 막론하고 합격 또는 입학을 취소합니다.
5. 기타 입학전형과 관련한 문의사항은 경희대학교 간호과학대학/간호대학원 행정실로 문의하시기 바랍니다.

전화: 02-961-0312 / 0305 / 0308

이메일: gnurs@khu.ac.kr

자 기 소 개 서

| | | | | | |
|---------------------------|------------------------------------|------|------------------------------------|------|--|
| 성 명 | | 생년월일 | | 수험번호 | |
| 지원전공 | <input type="checkbox"/> 노인전문간호사전공 | | <input type="checkbox"/> 정신전문간호사전공 | | |
| ※ 글자 크기 10pt로 자유롭게 작성하세요. | | | | | |
| | | | | | |

※ 지원자 확인 서약

1. 본인은 본 자기소개서를 사실에 입각하여 자신의 능력이나 특성, 경험 등에 대해 정직하게 직접 작성하였음
2. 본인은 귀교가 자기소개서와 관련하여 내용 확인을 요청할 경우 적극 협조할 것임
3. 본인은 본 자기소개서에 표절, 대리 작성, 고의적인 허위 사실 기재, 주요 사항 누락, 기타 부적절한 사실이 발견되는 경우 불합격, 합격 취소 등의 불이익을 감수할 것임

본인은 자기소개서 작성에 관한 유의사항을 숙지했으며,
유의사항 위반에 따른 조치에 대해서는 이의를 제기하지 않겠습니다. (동의 :)

학 업 계 획 서

| | | | | | |
|---------------------------|------------------------------------|------|------------------------------------|------|--|
| 성 명 | | 생년월일 | | 수험번호 | |
| 지원전공 | <input type="checkbox"/> 노인전문간호사전공 | | <input type="checkbox"/> 정신전문간호사전공 | | |
| ※ 글자 크기 10pt로 자유롭게 작성하세요. | | | | | |
| | | | | | |

학력조회 동의서

(Release of Information Form)

※국내 대학교(원) 출신자는 한국어로 작성 / 외국 대학교(원) 출신자는 영어로 작성

본인은 경희대학교 간호대학원의 입학전형 절차 진행 및 지원 내역 확인과 관리를 위한 목적으로 '개인정보보호법' 및 '개인정보 관련 법령'에 따라 아래의 내용과 같이 본인의 개인정보를 제3자에게 제공하는 것에 대하여 동의합니다. 아울러 본 동의에는 학력조회 요청을 받은 기관에서 본 대학원으로의 회신에 대한 동의도 포함합니다.

개인정보의 필수적인 제3자 제공에 관한 사항

(동의함 동의하지 않음)

| 제공받는 자 | 제공 목적 | 개인정보 항목 | 보유 기간 |
|----------------------------------------------|--------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| 입학지원 시 기재한 출신 대학(원), 기타 교육기관, 취득 자격증 관련 기관 등 | 입학 지원 내용 및 자격정보 검증 | 입학지원서에 기재된 항목 (성명, 생년월일, 학력정보) | 입학지원서가 접수된 시점부터 학력조회 확인이 종료되는 시점까지 |

상기 정보 수집에 대하여 동의를 거부할 수 있습니다. 그러나 동의를 거부하실 경우 입학 지원을 하실 수 없으니 참고하시기 바랍니다.

| 1. 지원자 인적사항 Applicant Information | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 성명 Name of Applicant | 국문(Korean) : _____ / 영문(English) : _____ | | |
| 생년월일 Date of Birth | _____/_____/_____ / 월MM 일DD 년YYYY | | Student ID number(최종졸업대학 학번) |
| 2. 출신학교 정보 Academic Information | | | |
| 학교명 University / Institution Name | 학위종류 Type of Degree | 학사 Bachelor <input type="checkbox"/> 석사 Master <input type="checkbox"/> 기타 Other <input type="checkbox"/> _____ | |
| 학교주소 University / Institution Address | | | |
| 학과/전공 Department and Major | | | |
| 졸업(예정)일자 Date of (Expected) Graduation | _____/_____/_____ / 월MM 일DD 년YYYY | | |
| 재학기간 Period of Attendance | From _____ To _____ | 이수학기 수 Number of Registered Semesters | |
| 홈페이지 주소 Website of University / Institution | | | |
| 3. 학력조회 의뢰용 해외 전적대학 정보 University / Institution Information to Request Release of Academic Records(Foreign Institute You Graduated) ※국내대학 졸업자의 경우 본 항목을 기재할 필요없음(지원자 인적사항과 학력사항만 작성) | | | |
| 전적대학 학력조회 담당부서 Name of the Office of Student Records from the University / Institute | | | |
| 전적대학 학력조회 담당자 성명 Person in charge of Student Records (name) | | | |
| 담당자 연락처/팩스번호 Person in charge of Student Records Phone/Fax No. | | | |
| 담당자 E-mail Person in charge of Student Records E-mail Address | | | |

I have applied to Kyung Hee University in Seoul, Korea for the 2021 academic year and have agreed to allow Kyung Hee University to officially request my academic records from the schools I previously attended.

_____/_____/_____ /
월MM 일DD 년YYYY

지원자(Applicant) : _____ 서명
(Signature)

