대한초음파의학회 연구과제 지원 신청서

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **과제구분** | ☐ 일반연구  ☐ 초음파진료지침 개발 | | | | 관리번호 |  |
| **연구 과제명** | 국 문 |  | | | | |
| 영 문 |  | | | | |
| **연구자** |  | 성명 | | 소속 | | 직위 |
| 책임연구자 |  | |  | |  |
| TEL: E-mail: | | | | |
| 공동연구자 |  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| **신청연구비** | 5,000,000 원 | | 연구기간 | | 년도 월 일 부터  년도 월 일 까지  ( 년) | |
| **연구 성과물 (해당 항목에 모두 표시, 결과보고서 제출은 필수항목임)** | 1. Ultrasonography논문투고 ( )  2. SCIE 논문 ( )  3. 한국연구재단 등재학술지 논문 ( )  4. 기초자료 획득을 통한 연구비 신청 ( )  5. 특허 등 지적재산권 획득 ( )  6. 결과보고서 제출 ( ) | | | | | |

본인은 상기 연구를 수행하고자 대한초음파의학회 연구기금을 신청하며, 연구 지원이 결정될 경우 대한초음파의학회 학술 연구 기금 규정에서 정한 제반 사항을 준수할 것을 서약합니다.

년 월 일

책임연구자 성명 (인)