2019년도 제11차
대한소아청소년과학회 분과전문의 자격인정시험 시행 공고

대한소아청소년과학회 분과전문의 자격인정시험에 관한 시행규칙에 따라 분과전문의 자격시험이 다음과 같이 실시 될 예정임을 공고 합니다.

2019. 5. 7

대한소아청소년과학회 분과전문의관리이사 하 태 선

이 사 장 은 백 린

회 장 홍 영 미

1. 시험과목

신생아, 소아청소년감염, 소아청소년내분비, 소아청소년소화기영양, 소아청소년신경, 소아청소년신장, 소아청소년알레르기호흡기, 소아청소년혈액종양 등 8개 과목

2. 응시요건

가. 1차 시험 응시자격

분과전문의 수련 및 자격인정에 관한 규정 제9조 1항에 해당하는 자로서 응시자격을 취득한 후 5년이 경과하지 않은 자

나. 2차 시험 응시자격

금년도 혹은 전년도 1차 시험 합격자

3. 시험일시 및 장소

가. 1차 시험(필기시험) : 2019년 7월 13일(토) 10:00~ [장소 : 서울대학교병원 의생명연구원]

*** 시험시간 10분전 입실 완료하여야 하며, 시험 시작된 후는 입실 불가합니다.***

나. 2차 시험(실기시험 또는 구술시험) : 2019년 7월 13일(토)

분 과 학 회	일 시	장 소
소아청소년감염	2019년 7월 13일(토) 13:00~15:00	추후 대한소아청소년과학회 및 각 분과학회에서 공지될 예정입니다.
소아청소년내분비	2019년 7월 13일(토) 14:00~16:00	
소아청소년소화기영양	2019년 7월 13일(토) 13:00~15:00	
소아청소년신경	2019년 7월 13일(토) 12:00~14:00	
신생아	2019년 7월 13일(토) 14:00~16:00	
소아청소년신장	2019년 7월 13일(토) 13:30~15:30	
소아청소년알레르기및호흡기	2019년 7월 13일(토) 14:00~17:00	
소아청소년혈액종양	2019년 7월 13일(토) 13:30~15:30	

4. 응시원서 교부기간 및 장소

① 교부기간 : 2019년 5월 7일(화)부터 5월 17일(금) 접수기간 까지

② 원서교부 : 대한소아청소년과학회 홈페이지(www.pediatrics.or.kr)

5. 응시원서 접수기간 및 장소

가. 접수기간 : 2019년 5월 13일(월) ~ 5월 17일(금)

나. 접수장소 : 각 분과학회 사무실

다. 제출서류

① 응시원서 1매 : 별지 제15호 서식

(소정양식, 사진(반명함판) 2매 부착 - 칼라복사, 스캔 사진 제출 불가)

(사진 3.5 ㎝×4 ㎝ 2매 별도 제출)

② 전임의 수련이수증명서 2부 : 별지 제16호 서식

③ 연수평점 기록지 2부 및 증빙서류 사본 : 별지 제17호 서식

④ 연수평점 이수 증명서 : 별지 제18호 서식

⑤ 전임의 수련기록부 사본(원본 대조필) : 별지 제6호 서식

⑥ 전임의 수련평가서 : 별지 제19호 서식

(소아청소년과 책임자 또는 교육지도자가 작성하여 밀봉 후 날인하여 제출)

⑦ 소아청소년과전문의 자격증 사본

⑧ 실무 경력 증명서 혹은 재직 증명서 1부

라. 응시료 : 50만원

<원서접수처>

분과학회명	원서접수처	응시료 입금계좌	담당자 및 연락처
대한 소아감염학회	서울특별시 서초구 효령로 55길 22(서초동, 그린빌 오피스텔) 1101호	은행명: 신한은행 계좌번호: 100-026-686554 예금주: 대한소아감염학회	김영란 02-3478-1668 kspid@kspid.or.kr
대한 소아내분비학회	서울특별시 서초구 강남대로 381, 두산베어스텔 510호	은행명: 하나은행 계좌번호: 142-910011-69904 예금주: 대한소아내분비학회	조주연 02-3471-4268 kspendo@gmail.com
대한소아 소화기영양학회	서울특별시 마포구 독막로 331 마스터즈 타워빌딩 11층 1108호	은행명: 신한은행 계좌번호: 100-024-007339 예금주:대한소아소화기영양학회	고소연 02-717-2259 kspghn@gmail.com
대한 소아신경학회	대전광역시 중구 문화로 282 충남대학교병원 소아청소년과	은행명: 우리은행 계좌번호: 1005-503-489946 예금주: 대한소아신경학회	강준원 042-280-7240 childlove@cnu.ac.kr
대한신생아학회	서울특별시 종로구 사직로 8길 34, 경희궁의아침 3단지 오피스텔 1207호	은행명: 신한은행 계좌번호: 100-025-746436 예금주: 대한신생아학회	이이진 02-730-1993 neonate2002@hanmail.net
대한 소아신장학회	경기도 김포시 북변중로 124 제세웅 2동 103호	은행명: 신한은행 계좌번호: 140-011-602432 예금주: 대한소아신장학회	한민수 차장 010-5317-2735 daonics@naver.com
대한 소아알레르기 호흡기학회	서울특별시 종로구 새문안로 92 (광화문오피시아) 1417호	은행명: 농협 계좌번호: 317-0006-5232-41 예금주: 대한소아알레르기호흡기학회	심수주 02-3276-2031 kapard@kapard.or.kr
대한소아 혈액종양학회	서울특별시 종로구 사직로 8길 24 오피스텔 220호 (내수동, 경희궁의아침 2단지)	은행명: KEB하나은행 계좌번호: 501-910052-96405 예금주: 대한소아혈액종양학회	김혜진 02-516-6581 kspho@kams.or.kr

6. **수험표 교부기간 및 장소**

① **교부기간 : 2019년 6월 17일(월) ~ 21일(금)**

② 교부장소 : 각 분과학회 사무실

7. **합격자 발표**

가. 1차 시험 : 각 분과별로 개별 통지

나. 2차 시험 : 2019년 7월 13일(토) ~ 15일(월)

다. 최종 합격자 발표 : 2019년 7월 22일(월) 오전 10:00

라. 발표장소 및 방법 : 대한소아청소년과학회 홈페이지(www.pediatrics.or.kr)

8. **기 타**

가. 응시자격 미달자가 응시하여 합격한 경우에는 합격을 무효로 하며, 허위서류 제출, 시험업무 방해, 감독자 지시사항 불이행, 시험문제지 유출 및 시험에서 부정한 행위를 한 자에 대하여는 관련 규정에 따라 당해 연도 수험을 정지시키거나 합격을 무효로 하고, 향후 2회에 걸쳐 자격시험 응시자격을 제한합니다.

나. 응시원서 및 제반서류는 기한 내에 제출하셔야 합니다.

다. 기타 자세한 사항은 대한소아청소년과학회【☎ : 02-3473-7305】및 각 해당 분과학회로 문의하시기 바랍니다.

<분과학회 연락처>

대한 소아감염학회	주소	서울특별시 서초구 효령로 55길 22 (서초동, 그린빌오피스텔) 1101호
	전화번호/팩스번호	02-3478-1668 / 02-3478-1667
	E-mail	kspid@kspid.or.kr
	담당직원 성명/연락처	김영란 / 010-2203-2330
대한 소아내분비학회	주소	서울특별시 서초구 강남대로 381, 두산베어스텔 510호
	전화번호/팩스번호	02-3471-4268 / 02-3471-4269
	E-mail	kspendo@gmail.com
	담당직원 성명/연락처	조주연 / 010-3709-4928
대한소아 소화기영양학회	주소	서울특별시 마포구 독막로 331 마스터즈타워빌딩 11층 1108호
	전화번호/팩스번호	02-717-2259 / 02-717-2260
	E-mail	kspghn@gmail.com
	담당직원 성명/연락처	고소연 / 010-9045-1860
대한 소아신경학회	주소	서울특별시 서대문구 연세로 50-1(신촌동) 연세대학교 의과대학 소아과학교실
	전화번호/팩스번호	02-2019-3350 / 02-2019-4881
	E-mail	kcnsped@nate.com
	총무이사 성명/연락처	이영목 / 02-2019-3350
대한신생아학회	주소	서울특별시 종로구 사직로8길 34, 경희궁의아침 3단지 오피스텔 1207호
	전화번호/팩스번호	02-730-1993 / 02-730-1994
	E-mail	neonate2002@hanmail.net
	담당직원 성명/연락처	이이진 / 010-5583-0852
대한 소아신장학회	주소	경기도 김포시 북변중로 124 제세웅 2동 103호
	전화번호/팩스번호	031-987-5963 / 031-987-5967
	E-mail	daonics@naver.com
	담당직원 성명/연락처	한민수 차장 / 010-5317-2735
대한소아 알레르기 호흡기학회	주소	서울특별시 종로구 새문안로 92 (광화문오피시아) 1417호
	전화번호/팩스번호	02-3276-2031 / 02-3276-2032
	E-mail	kapard@kapard.or.kr
	담당직원 성명/연락처	심수주 / 010-2700-6629
대한소아 혈액종양학회	주소	서울특별시 종로구 사직로 8길 24 오피스텔 220호 (내수동, 경희궁의아침 2단지)
	전화번호/팩스번호	02-516-6581 / 02-516-6582
	E-mail	kspho@kams.or.kr
	담당직원 성명/연락처	김혜진 / 02-516-6581