

아산사회복지재단

05505 서울 송파구 올림픽로43길 88 / (02)3010-2562 / FAX : (02)2045-4010 / 담당 : 김은수 차장

문서번호 : 복지사업팀-2020-00554호

시행일자 : 2020. 7. 20

수 신 : 대한결핵및호흡기학회 이사장님

참 조 : 학회장님

제 목 : 제14회 아산의학상 수상후보자 추천 의뢰

1. 귀 대학(병원, 학회, 연구소)의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 재단은 지난 2007년 “기초·임상의학 분야에서 뛰어난 업적을 이루어낸 의과학자를 시상함으로써 의과학자들의 연구의욕을 고취하고 건강한 사회를 구현하는 데 기여한다” 는 취지로 아산의학상을 제정하고, 열세 번에 걸쳐 시상식을 개최한 바 있습니다.

3. 제14회 아산의학상을 아래와 같이 시행코자 하오니 적합한 수상후보자를 추천하여 주시기 바라며, 많은 의과학자들이 아산의학상에 관심을 가질 수 있도록 홈페이지에 시상요강을 공지하여 주시기 바랍니다.

- 아 래 -

1) 시상내용 :

시상부문	인 원	상 금
기초의학	1명	3억원
임상의학	1명	3억원
젊은의학자(기초, 임상)	3명 이내	각 5천만원

2) 추천인원 : 시상부문별 각 1명

3) 접수마감 : 2020년 9월 4일(금)

4) 시상식 : 2021년 3월 중 개최 예정

※ 별 첨 : 시상요강 및 추천양식 1부 “끝”

재단법인 아산사회복지재단



제14회 아산의학상 시상요강

□ 시상취지

인류의 건강증진을 위해 꾸준히 노력하여 뛰어난 업적을 이루어낸 의과학자를 발굴·시상함으로써 연구의욕 고취와 건강한 사회 구현에 기여함.

□ 수상자격

- 1) 의학발전에 탁월한 업적을 이룬 국내 및 해외 의과학자 (M.D. 또는 Ph.D.)
단, 해외 의과학자는 국내의 의학발전에 기여한 인사로 함.
- 2) 국적에 제한을 두지 않으며, 추천일 현재 생존해 있는 인사
- 3) 젊은의학자 부문은 만 40세 이하로 함.

□ 시상부문

부 문	인 원	상 금	비 고
기 초 의 학 부 문	1명	3억원	- M.D 또는 Ph.D. - 국내 및 해외 의과학자
임 상 의 학 부 문	1명	3억원	- 국내 및 해외 의과학자
젊은의학자부문	3명 이내	각 5천만원	- 국내 의과학자

• 기초의학분야

기생충학, 면역학, 미생물학, 바이러스학, 분자의학,
 법의학, 병리학, 세포생물학, 생리학, 생화학,
 약리학, 유전학, 해부학, 예방의학, 의공학,
 의료정보학, 의학교육학, 의학통계학, 의료관리학, 의사학,
 기타 의과학분야

• 임상의학분야

내과, 외과, 산부인과, 비뇨기과, 안과,
 이비인후과, 치과, 영상의학과, 응급의학과, 마취과,
 핵의학과, 소아과, 신경과, 정신과, 피부과,
 가정의학과, 재활의학과, 방사선종양학과, 진단검사의학과 등

□ 후보자 추천

- 1) 추천권자 : 대학 총장, 의과대학장, 의학전문대학원장,
국공립 및 사립 대학병원장, 대한의학회 회원학회장,
의과학 관련 연구원장, 역대 아산의학상 수상자, 역대 심사위원 등
- 2) 추천인원 : 시상부문별 각 1명
- 3) 추천서류 : 수상후보자 추천서, 이력서, 업적기술서 (각 1부)

※ 서식은 재단 홈페이지에 게재

□ 후보자 추천 서류접수

- 1) 접수마감 : 2020년 9월 4일(금) (도착분에 한함)
- 2) 접 수 처 : (05505) 서울 송파구 올림픽로43길 88
아산사회복지재단 아산의학상위원회
TEL 02-3010-2562
- 3) 제출된 서류는 반환하지 않음.

□ 수상자 발표 및 시상

- 1) 발 표 : 2021년 1월 (예정)
- 2) 시 상 : 2021년 3월 (예정)

<서식 II>

수상후보자 이력서

성 명	(국문)	(영문)		사 진
생년월일		성 별		
전화번호	(직장) (핸드폰)	E-mail		
직장주소				
년 월	학 력 사 항			
.				
.				
.				
.				
.				
년 월	경 력 사 항			
.				
.				
.				
.				
.				
년 월	수 상 사 항			
.				
.				
.				
.				
.				

※ 지면 부족시 별도의 용지에 작성·첨부하여 주시기 바랍니다.

<서식 Ⅲ>

수상후보자 업적기술서

성명		생년월일	
업적내용			
<p><input type="checkbox"/> 연구업적</p> <p><input type="checkbox"/> 진료업적 (임상의학부문 후보자만 기재)</p> <p><input type="checkbox"/> 교육업적</p> <p><input type="checkbox"/> 국내 의과학 발전에 기여한 점</p> <p>※ 주요 업적내용과 관련된 증빙자료 첨부</p>			

[수상후보자 업적기술서 작성방법]

- 연구업적 : 주요 연구내용, 학문적 성과, 특허 등의 연구업적을 서술식으로 기술
- 진료업적 : 새로운 치료법의 개발 및 도입, 진단 및 치료 지침 제시, 진료성과 개선 등의 진료업적을 서술식으로 기술 (임상의학부문 후보자만 기재)
- 교육업적 : 국내외 학회 활동, 국제 심포지엄 발표, 저서 집필, 석·박사 지도, 해외 의과학자 연수 지도 등의 교육업적을 서술식으로 기술
- 국내 의과학 발전에 기여한 업적 : 연구·진료·교육 업적을 포함하여 국내 의과학 발전에 기여한 바를 종합적으로 기술

• 증빙자료

① SCIE 논문 리스트

- 후보자가 1저자 또는 교신저자로 저술한 SCIE 등재 저널에 수록된 논문을 리스트로 작성하여 제출
- 1저자, 교신저자 저술 논문 별로 논문제목, 저널명, 연도를 기재
- ※ 논문 초록을 제출하실 필요는 없습니다.

② 특허 리스트

- 후보자가 등록 또는 출원한 특허를 리스트로 작성하여 제출
- 특허명, 출원국가, 등록 및 출원 상태, 등록 및 출원 일자, 출원인, 발명자 명단을 기재

③ 그 외 후보자의 업적을 증빙할 수 있는 서류

※ 지면 부족시 별도의 용지에 작성·첨부해주시기 바랍니다.

아산의학상 후보자 추천(심사)을 위한 개인정보 수집·이용 동의서

아산사회복지재단(이하 '아산재단')의 아산의학상 후보자 추천을 위하여 아래의 개인정보 수집·이용에 대한 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

가. 개인정보를 수집·이용하는 기관 및 사업 : 아산재단, 아산의학상 시상

나. 개인정보 수집·이용 목적

- 1) 제출자료 진위확인, 지원 대상자 심사 및 선정, 사후관리
- 2) 재단의 행사, 교육 참여 안내 및 소식 전달

다. 개인정보 수집 항목

- 후보자의 성명, 생년월일, 성별, 소속 및 직위, 주소, 학력, 경력, 수상사항, 연락처 (직장·자택·핸드폰 번호, 이메일 주소)

라. 개인정보의 보유기간

- 1) 기간 : 동의서 작성일로부터 영구 보유
- 2) 이유 : 수상자 선정심사, 사후관리, 추가 선정 및 재추천여부 조회, 향후 선정가능 자원의 관리 등

마. 동의 거부 권리 및 불이익

귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

다만, 동의를 거부할 경우 원활한 지원심사를 진행할 수 없어 후보자 추천이(심사가) 제한될 수 있습니다.

※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

년 월 일

후보자 : _____ (서명)

※ 수집된 개인정보는 「개인정보보호법」에 따라 보호되며, 영리 목적으로 활용되지 않습니다.

