**제25기 서울의대 임상약리학 학생인턴십 지원서**

\**가이드 (파란글씨) 는 삭제 후 제출*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 인 적 사 항 | 성명 | 한글 |  | 성별 | 남 / 여 |
| 영문 |  | 생년월일 | 년 월 일 |
| E-Mail | 1. \* 주로 사용하는 E-Mail 기재 |
| 2. \* 보조 E-Mail 기재 |
| 휴대전화 | 　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 학 력 | 학 교 | 전 공 | 졸 업 년 도  | 학 년 |
|  |  | 졸업/졸업예정( 년) | \* 약학 대학 재학생: 3 / 4 / 5 / 6 학년\* 이외 대학 재학생:1 / 2 / 3 / 4 학년 |
|
|  |  | 졸업/졸업예정( 년) |  |
|

\* *재학생인 경우, 졸업예정 년도 기재*

\* *졸업생의 경우, 학년 기재 생략 가능*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 참 여 기 간 | 기 간 | 가능한 일정(차수) 표시 ( V )\* 중복선택 가능 |
| 1차: 2016년 7월 11일(월) - 7월 15일(금) | 1차 ( )2차 ( ) |
| 2차: 2016년 8월 1일(월) - 8월 5일(금) |

*\* 인원이 많을 경우 선택한 차수에 선발되지 않을 수 있음*

|  |
| --- |
| **제출 서류**◎ **영문 essay** (자유양식, 다음 내용을 포함하여 2 page 이내로 작성) a. 자기소개 b. 지원동기 c. 관련분야 서적 독후감 d. 관련 심포지엄 참석경험 및 소감 **◎ 성적증명서** - 누적 성적증명서를 첨부하되 가능한 가장 최근 학기까지 포함하도록 권장 |