**2019 포니정재단 학술지원신청서**

|  |
| --- |
| **지원번호**  **제(빈칸) 호** |
| **연구 제목** |  | | | | | |
| **연구 목적** |  | | | | | |
| **결 과 제 출**  (선택 후 번호 체크) | ① 논문 2편 발표  ② 700매 이상의 단행본 원고 제출  ③ 논문 1편 발표 + 연구관련 주제로 ‘포니정재단이 지원하는 강의’를  개설하고 2학기동안 강의 (③은 연구소(원)에 소속된 지원자만 선택 가능) | | | | | |
| **연 구 자** | **성명** | (한글)  (한자) | | **주민**  **등록**  **번호** |  | |
| **주소** | □□□-□□□ | | | **연락처** |  |
| **E-mail** |  |
| **세부**  **전공** |  | **박사논문**  **제목** |  | | | |
| 본인은 상기 과제를 수행하고자 연구비 지원을 신청하며,  연구비 지원이 결정될 경우 별도의 유의사항을 준수할 것을 약속합니다.  2019년 월 일  신청인 인  **포 니 정 재 단 귀중** | | | | | | |

**연구자 이력서**

**1. 주요 학력**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **기 간** | **학 교** | **전 공** | **학 위** |
| 년 월 ~ 년 월 |  |  |  |

**2. 주요 경력**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **기 간** | **기 관** | **직 위** |
| 년 월 ~ 년 월 |  |  |

**3. 주요 연구실적**

|  |
| --- |
|  |

**개인정보 수집 ․ 이용 및 제공 동의서**

본인은 학술지원 프로그램 대상자 선발과 관련하여 개인정보보호법 제15조 및 제17조, 제22조에

따라 아래와 같이 본인의 개인정보 수집 ․ 이용 및 제3자에 대한 정보제공에 동의합니다.

**1. 개인정보 수집 ․ 이용에 관한 사항**

1) 수집 ․ 이용목적

- 학술지원 프로그램 대상자 선발 관련 신청인의 선발기준 충족여부 및 제출 자료의 진위 확인

2) 수집 ․ 이용할 항목

- 개인 식별 정보 : 성명, 주민등록번호

- 개인이력 : 국적, 직업 ․ 직장, 주소 ․ 전자우편 주소, 전화번호 등

- 대상자 선발기준 항목 : 학위 논문, 건강·장기요양보험료 납부확인서 등

3) 보유 ․ 이용기간

수집된 개인정보는 동의일로부터 학술지원금 지원종료일까지 위 이용목적을 위하여 보유 ․ 이용

되며, 심사결과 프로그램 대상자로 선발되지 않았을 경우 즉시 파기됩니다.

4) 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우 불이익

위 개인정보의 수집 ․ 이용에 관한 동의는 거부할 수 있습니다. 다만, 동의하지 않을 경우

학술지원 프로그램 대상자 선발 또는 학술지원금 지급에 불이익을 받을 수 있습니다.

**(동의함 □ 동의하지 않음 □)**

**2. 수집한 개인정보의 제공에 관한 사항**

1) 개인정보를 제공받는 자

- 프로그램 신청인의 학위 취득 학교 및 직장(연구원), 대상자 선발 심사위원

2) 제공받는 자의 개인정보 이용목적

프로그램 신청인의 학위 및 재직여부 확인, 학술지원 대상자 선발 심사 관련 제반사항 확인

3) 제공하는 개인정보 항목

- 개인 식별 정보 : 성명, 주민등록번호

- 개인이력 : 국적, 직업 ․ 직장, 주소 ․ 전자우편 주소, 전화번호 등

- 대상자 선발기준 항목 : 학위 논문, 건강·장기요양보험료 납부확인서 등

4) 제공받는 자의 보유 ․ 이용기간

제공된 개인정보는 동의일로부터 학술지원금 지원종료일(지원대상자 선발시)까지 위 이용목적을

위하여 보유 ․ 이용되며, 심사결과 프로그램 대상자로 선발되지 않았을 경우 즉시 파기됩니다.

5) 정보 제공의 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우 불이익

위 개인정보의 제3자에 대한 제공에 관한 동의는 거부할 수 있습니다. 다만 동의하지 않을 경우

학술지원 프로그램 대상자 선발 또는 학술지원금 지급에 불이익을 받을 수 있습니다.

**(동의함 □ 동의하지 않음 □)**

2019년 월 일 성명 : (서명 또는 인)

**포니정 재단 귀중**