

외부참여연구원 연구 참여 계약서

1. 과제기본사항

과제번호	1.100001.01		지원기관	울산과학기술원
연구책임자	소속	화학과	성명	김교수
연구기간	2016.02.01.~2016.12.31.			

2. 연구원 인적사항

**본인 인적사항 확인 및
은행명, 계좌번호 입력**

성명(한글): 홍길동 (영문): Gil-dong Hong	직번: 공란
소속: ○○대학교	신분(직위): 학생
연락처: 010-234-5678	최종 학위: 고졸
주소(우편번호): 울산시 울주군 언양읍 <u>유니스트길 50</u>	
이메일주소: abc@unist.ac.kr	
은행명	계좌번호
- 신분(직위)에는 미수 중인 학위 과정을 기입(ex. <u>박사과정생</u> , <u>석사과정생</u> , <u>학부과정생</u> 등) - 소속이 대학일 경우 학과명까지 기입 - 필요서류 : 재학증명서, 외부참여연구원기관장확인서, 건강보험자격득실확인서 (일부 과제는 다를 수 있음)	

3. 계약조건

가. 인건비 지급액 : 월 777,500 원 (총액 : 777,500 원)

나. 계약기간(월단위기입) : 2016 년 7 월 ~ 2016 년 7 월

다. 역할 : 뇌영상 데이터 획득 실험 및 분석

위와 같은 조건으로 외부참여연구원은 연구과제에 참여하고 계약기간 동안 공동연구 및 연구보조 업무를 성실히 수행키로 합의하며, 연구책임자는 이에 상응하는 인건비를 지급하기로 합의합니다.

본인 서명

외부참여연구원 : 홍길동 (인)

연구책임자 : 김교수 (인)

연구 보안 서약서

연구과제 개발 일원으로 참여하면서 다음사항을 준수할 것을 서약합니다.

1. 본 연구과제를 수행하는 과정에서 알 수 있었던 연구기밀에 대해 연구과제 수행중은 물론 종료후에도 대학의 허락없이 자신 또는 제3자를 위하여 사용하지 않는다.
2. 본 연구과제 추진성과가 적법하게 공개된 경우라고 하여도 미공개 부문에 대해서는 앞서서와 같이 비밀유지의무를 부담한다.
3. 본 연구과제가 완료되거나 연구과제를 수행할 수 없게 된 경우, 그 시점에서 본인이 보유하고 있는 연구기밀을 포함한 관련자료를 즉시 연구보안관리자에게 반납하며 앞서서와 같이 비밀유지 의무를 부담한다.
4. 본 연구과제의 수행과 관련하여 기타 대학의 정보보호관련 규정을 준수한다.

본인은 위의 사항을 숙지하여 이를 성실히 준수할 것이며 만일 이를 위반하였을 경우 관련 법령 및 대학의 규정에 따라 일체의 책임을 감수할 것을 서약합니다.

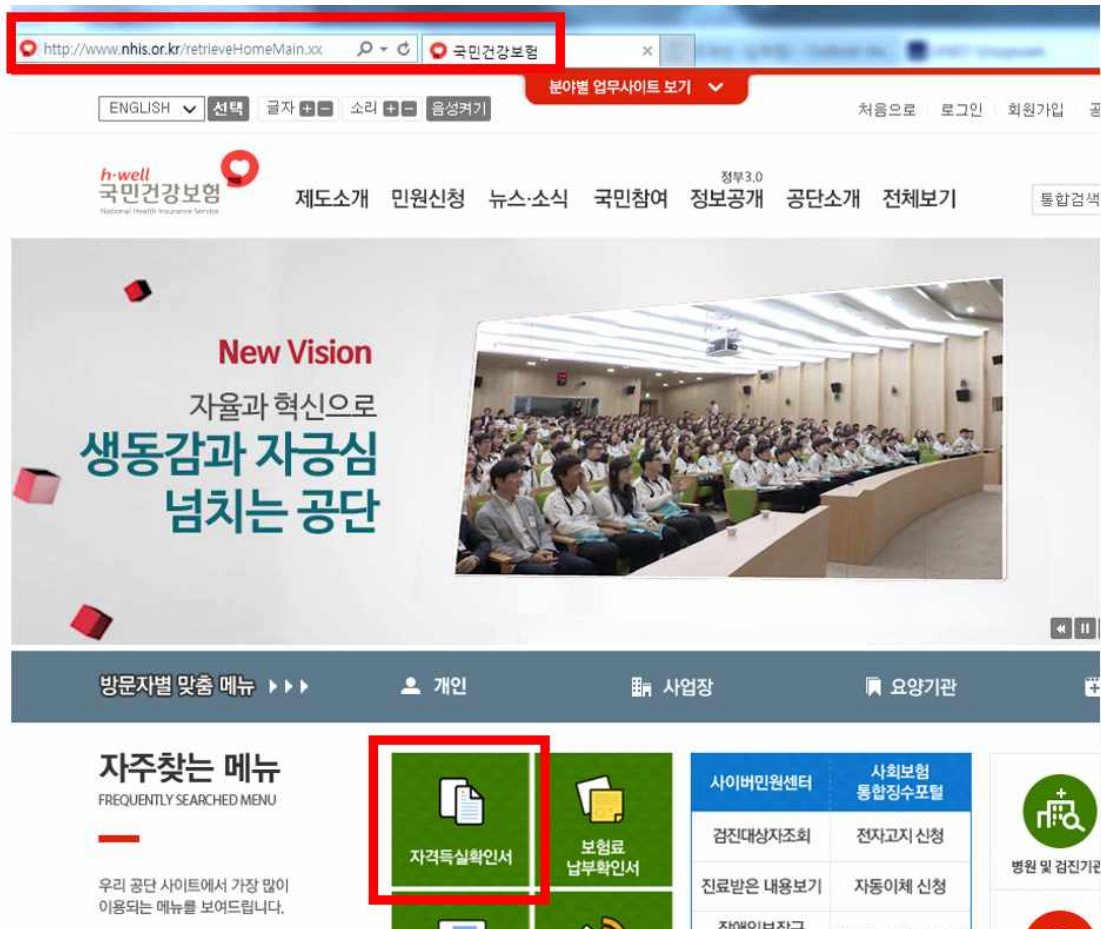
순번	소속	구분 <small>* 연구책임자 / 참여연구원</small>	학번/직번	성명	서명
1		참여연구원	<u>공란</u>	홍길동	본인 서명
2					
3					
4					
5					

20 년 월 일

날짜입력

자격득실확인서발급 방법

1. 인터넷에서 출력



2. 팩스 또는 우편수령

1577-1000 → 상담사 연결 0번 → 상담사 연결 0번
→ 자격득실확인서 발급 요청
(우편 요청 시 1주일 소요)