

2024년도 제16차

대한소아청소년과학회 분과전문의 자격인정시험 시행 공고

대한소아청소년과학회 분과전문의 자격인정시험에 관한 시행규칙에 따라 분과전문의 자격인정시험을 다음과 같이 실시함을 공고합니다.

2024. 5. 3.

대한소아청소년과학회 분과전문의관리이사 정 낙 균

이 사 장 김 지 홍

회 장 이 기 형

1. 시험과목

소아청소년과 감염, 소아청소년과 내분비, 소아청소년과 소화기영양, 소아청소년과 신경,
소아청소년과 신생아, 소아청소년과 신장, 소아청소년과 알레르기호흡기, 소아청소년과 혈액종양
총 8개 과목

2. 응시요건

가. 1차 시험 응시자격

소아청소년과 분과전문의 자격인정시험에 관한 규정 제2조 제① 혹은 ②항에 해당하는 자

나. 2차 시험 응시자격

금년도 혹은 전년도 1차 시험 합격자

3. 시험일시 및 장소

가. 1차 시험(필기시험): 2024년 7월 6일(토) 10:00~12:00, 서울대학교 어린이병원 B1 제일제당홀

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

나. 2차 시험(실기시험 또는 구술시험): 2024년 7월 6일(토), 서울대학교 어린이병원

분 과 명	시험 시간	장 소	방 식
소아청소년과 감염	2024년 7월 6일(토) 13:00-15:00	추후공지	실기시험
소아청소년과 내분비	2024년 7월 6일(토) 14:00-16:00	추후공지	실기시험
소아청소년과 소화기영양	2024년 7월 6일(토) 12:00-15:00	추후공지	실기시험
소아청소년과 신경	2024년 7월 6일(토) 13:00-14:00	추후공지	실기시험
소아청소년과 신생아	2024년 7월 6일(토) 13:00-14:30	추후공지	구술시험
소아청소년과 신장	2024년 7월 6일(토) 13:30-15:30	추후공지	구술시험
소아청소년과 알레르기호흡기	2024년 7월 6일(토) 14:00-17:00	추후공지	구술시험
소아청소년과 혈액종양	2024년 7월 6일(토) 14:00-15:00	추후공지	구술시험

4. 응시원서 교부기간 및 장소

가. 교부기간: 2024년 5월 3일(월) ~ 5월 17일(금)

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

5. 응시원서 접수기간 및 장소

가. 접수기간: 2024년 5월 13일(월) ~ 5월 17일(금)

나. 접수장소: 각 분과학회 사무국

다. 제출서류

① 응시원서 1매: 별지 제15호 서식

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

- 사진 3.5 cm × 4 cm 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 분과지도전문의가 작성하여 밀봉 후 날인하여 제출)

⑦ 소아청소년과전문의 자격증 사본

⑧ 실무 경력 증명서 혹은 재직 증명서 1부

라. 응시료: 50만원

분과별 원서접수처			
분과학회명	주소	응시료 입금계좌	담당자 및 연락처
대한 소아감염학회	서울특별시 서초구 효령로 55길 22(서초동, 그린빌 오피스텔) 1101호	은행명: 신한은행 계좌번호: 100-026-686554 예금주: 대한소아감염학회	김연아 02-3478-1668 kspid@kspid.or.kr
대한 소아내분비학회	서울특별시 서초구 서초대로 74길 30, 501동 107호	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	대구시 중구 동덕로 130 경북대학교병원 소아청소년과의국	은행명: 신한은행 계좌번호: 100-036-037812 예금주: 대한소아신경학회	이윤정 010-9960-8630 oilily1103@hanmail.net kcnspe@nate.com
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 김포한강1로 240, 블루동 403호	은행명: 우리은행 계좌번호: 1005-904-442359 예금주: 대한소아신장학회	한민수 실장 031-981-2764 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: 하나은행 계좌번호: 501-910052-96405 예금주: 대한소아혈액종양학회	김혜진 02-516-6581 kspho@kams.or.kr

6. 수험표 교부기간 및 장소

가. 교부기간: 2024년 6월 24일(월) ~ 6월 28일(금)

나. 교부장소: 각 분과학회 사무국

7. 합격자 발표

가. 1차 시험: 각 분과별로 개별 통지

나. 2차 시험: 2024년 7월 6일(토) ~ 7월 11일(목)

다. 최종 합격자 발표: 2024년 7월 23일(화) 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 부정행위를 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 제출하여야 합니다.

다. 기타 자세한 사항은 대한소아청소년과학회 및 각 해당 분과학회로 문의하시기 바랍니다.

- 대한소아청소년과학회: Tel. 02-3473-7305 (내선번호 3번)

E-mail. pediatrics@pediatrics.or.kr

- 각 분과학회: 다음 페이지 안내

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
	성명/연락처	김연아 / 010-2203-2330
대한 소아내분비학회	주소	서울특별시 서초구 서초대로 74길 30, 501동 107호
	전화번호/팩스번호	02-3471-4268 / 02-3471-4269
	E-mail	kspendo@gmail.com
	성명/연락처	조주연 / 02-3471-4268
대한소아 소화기영양학회	주소	서울특별시 마포구 독막로 331 마스터스타워빌딩 11층 1108호
	전화번호/팩스번호	02-717-2259 / 02-717-2260
	E-mail	kspghn@gmail.com
	성명/연락처	고소연 / 02-717-2259
대한 소아신경학회	주소	서울특별시 종로구 대학로 101, 서울대학교 어린이병원
	전화번호/팩스번호	02-2072-2364
	E-mail	kcnsped@nate.com
	성명/연락처	임병찬 교수 / 010-2072-2364
대한신생아학회	주소	서울특별시 종로구 사직로8길 34, 경희궁의아침 3단지 오피스텔 1207호
	전화번호/팩스번호	02-730-1993 / 02-730-1994
	E-mail	neonate2002@hanmail.net
	성명/연락처	이이진 / 010-5583-0852
대한 소아신장학회	주소	경기도 김포시 김포한강 1로 240, 블루동 403호
	전화번호/팩스번호	031-981-2764 / 031-981-2765
	E-mail	daonics@naver.com
	성명/연락처	한민수 / 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
	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
	성명/연락처	김혜진 / 02-516-6581