

[붙임1]

간호정책아카데미 프로그램(안)

- ☐ 일시: 2017년 9월 15일 오전 10시
- ☐ 장소: 대한간호협회 교육관 대강당 (중구 쌍림동 쌍림빌딩 13층)
- ☐ 대상: 간호대학생
- ☐ 프로그램(안)

시간	제목	강사
09:30-10:00 (30)	참가신청(사전등록) 확인	
10:00-10:50 (50)	간호 정책, 정치 그리고 리더십	신혜경 現)구미대학교수
10:50-11:00 (10)	휴 식	
11:00-12:20 (80)	미래간호와 통일간호	신경림 前)국회의원 現)이화여대교수
12:20-13:00 (40)	중 식	
13:00-14:20 (80)	간호 관련 법률 및 간호정책	대한간호협회 자문위원
14:20-15:20 (60)	법 발의와 제정 과정(국회 입법과정)	前)국회보좌관
15:20-15:30 (10)	휴 식	
15:30-16:40 (70)	간호정책이 임상을 어떻게 변화시킬 수 있는가?	고순희 現)포항대학교수
16:40-18:00 (80)	한국간호의 역사 뿌리 찾기	이덕주 現)감리신학대학교수

*상기 프로그램(안)은 일부 수정될 수 있음.

[붙임2]

간호정책아카데미 참가신청서

성명		성별	
학교		학년	
핸드폰		이메일	

<안내사항>

1. 「전국 간호대학생 간호정책아카데미」 워크숍은 사전등록자를 대상으로 진행
2. 사전등록방법: 9월 5일까지 참가신청서 작성 후 회신
* FAX: 02)2260-2539
3. 별도의 등록비 없음
4. 중식/간식 및 기념품 제공
5. 기타 문의사항 및 등록확인: 대한간호협회 정책국 ☎ 02)2260-2582~7

개인정보의 수집·이용에 대한 동의서	
본인은 개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집·이용)에 의거하여 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.	
1. 정보수집·이용기관명: (사)대한간호협회	
2. 수집·이용 목적: 워크숍 사전등록 및 참석자 확인	
3. 수집 항목: 성명, 성별, 학교, 학년, 연락처, 이메일	
4. 보유 및 이용기간: 수집일로부터 워크숍 종료일 이후 1년	
※ 귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않을 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우에는 참석에 제한이 있을 수 있습니다.	
동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐	(서명)

[붙임3]

추천서

성명	(한글)	(한자)	생년월일	
기관명				
자택주소				
전화	휴대전화:		자택: 053)	
○ 추천사유				
위 사람을 귀 대구광역시간호사회 _____ 장학금 대상자로 추천합니다. 20 년 월 인 추천인 _____ (인)				



대구광역시간호사회
Daegu Nurses Association