
GIS Summer Medical Camp

국제의사로서의 꿈을 가지고 있는 학생들에게 헝가리 국립 데브레첸대학교 의과대학과 BMC KOREA(Basic Medical Campus-Korea)와 GIS 가 공동으로 실시하는 *Summer School 에 참여하여 영어로 진행되는 국립 데브레첸대학교 의과대학 수업을 미리 경험해 볼 수 있다.

*Summer School - 국립 데브레첸대학교 의과대학 1~2 학년 학생들과 GIS 재학생들의 학업관리 및 경쟁력 확보를 위하여 국립 데브레첸대학교 의과대학의 각 Department 에서 전임 강사(M.D., Ph.D.) 교수진들을 파견하여 세미나 및 Q&A 방식으로 진행되는 특별 프로그램입니다.

1. 기간: 2025 년 7 월 20 일 (일) ~ 7 월 24 일 (목) (4 박 5 일)
2. 대상: 초등학교 5 학년 재학 이상
3. 장소: 거창국제학교
4. 준비물: 세면도구 (비누, 칫솔, 치약, 수건), 속옷, 체육복, 필기도구, 운동화(축구화).
5. 접수방법: 첨부서류를 작성하시어 Fax 나 e-mail 로 접수하시면 됩니다.

Fax : (055)-942-5563 e-mail: info@gis.or.kr

6. 기타 사항

- 1) 15:00 부터 입소식 및 방배정, 오리엔테이션이 진행되므로 시간을 엄수해 주십시오.
- 2) 개별 입학상담을 원하시는 분은 미리 연락을 주시면 당일 입학상담이 가능합니다.
- 3) 캠프 참가비 및 기타 문의사항은 아래 연락처로 연락바랍니다.

문의전화 : 055) 943-5565

첨부 1. Summer Medical School 일정표

첨부 2. Summer Medical School 참가 신청서

첨부 3. 개인정보 수집·활용 동의서

첨부 1. GIS Summer Medical School 일정표

GIS Summer Medical Camp

	Time	7/20(Sun)	7/21(Mon)	7/22(Tue)	7/23(Wed)	7/24(Thu)
	07:40 ~ 08:10	Welcome	Breakfast			
	08:10 ~ 08:30		Preparation of class			
1	08:30 ~ 09:15		Medical Science (Cell)	Medical Science (Anatomy)	Medical Science (Physiology)	Medical Science (Immunity)
2	09:25 ~ 10:10					
3	10:20 ~ 11:05					
4	11:15 ~ 12:00					
	12:00 ~ 13:00		Lunch			
5	13:00 ~ 13:45	Admission & Orientation (15:00~16:00)	Medical Science (Histology)	Medical Science (Biophysics)	Medical Science (Biochemistry)	Certification Ceremony
6	13:55 ~ 14:40					
7	14:50 ~ 15:35					
8	15:45 ~ 16:30					
9	16:40 ~ 17:25	Room Assignment (16:00~16:30)				
		동기부여 (16:30~18:00)				
	17:30 ~ 20:00	Dinner				
	20:00 ~ 22:00	TEST	의대공신	Self study	BBQ	Go Home
	22:00 ~	Evening Roll Call & Sleeping				

*상기 일정 및 운영 방법은 학교 사정에 따라 변경될 수 있습니다.

*의대 공신 시간에는 국립 데브레첸대학교 의과대학 1~2 학년 학생들에게 듣는 데브레첸에서의 생활과 공부에 대한 이야기를 나눌 예정입니다.

GIS Summer Medical Camp 신청서

20		학년도		신청과정		☐ GIS Summer Medical Camp				
신청자	성명	(한글)			성별	☐ 남 ☐ 여		사진 (3cm X 4cm) 최근 3개월 이내 촬영		
		(영문)								
	주민번호		-		연락처					
	소속		학교			학년			반	
	출신학교		년 월 일		초등학교 (졸업예정, 졸업)					
		년 월 일		중학교 (졸업예정, 졸업)						
		년 월 일		고등학교 (졸업예정, 졸업)						
영어성적 (해당자)	Cambridge English Qualifications			TOEFL		TOEIC		TEPS		
보호자	주소 (도로명주소)		(우편번호:)			연락처		()		
	성명		지원자와의 관계		이메일					
가족사항	관계		성명		생년월일		연락처			
본인은 GIS Summer Medical Camp에 참가하고자 소정의 서류를 갖추어 신청합니다.										
년 월 일										
지원자 성명 (인)										
보호자 성명 (인)										

개인정보 수집·활용 동의서

본 체험학습 신청서에 기재된 지원자의 개인정보는 체험학습 관리업무의 원활한 수행을 위하여 개인정보의 수집·유출·오용·남용으로부터 사생활의 비밀 등을 보호하도록 한 개인정보보호법 규정에 따라 다음과 같이 수집·이용·제공됩니다.

- (개인정보 처리의 법령상 근거)** 본 체험학습신청서에 기재된 개인정보의 처리업무는 초·중등교육법 제47조 및 동법 시행령 제81조, 제82조, 제84조, 제98조 및 본교의 운영규칙 등에 근거하고 있습니다.
- (정보주체의 권리)** 신청자는 자신이 제공한 개인정보에 대하여 개인정보 보호법 제4조 및 제35조부터 제38조까지에 따라 열람·처리·정지·정정·삭제·파기 등을 요구할 수 있으며, 개인정보 보호법을 위반한 행위로 인한 손해 발생시에는 개인정보 보호법 제39조에 따라 손해배상을 청구할 수 있습니다.
- (개인정보 수집항목)** 체험학습 관리 업무의 원활한 수행을 위하여 수집하는 개인정보는 성명, 생년월일, 성별, 증명사진, 주소, 전화번호, 학력 등 기타 제출서류에 기록된 정보 등입니다.
- (개인정보의 수집, 이용 목적)** 수집한 신청자의 개인정보는 접수, 신청자격, 신청결격 사유 확인, 신청자 본인확인, 명부관리, 증명서 발급, 통계자료 산출 등 체험학습 관리업무를 위한 정보로 이용됩니다.
- (개인정보 제공)** 수집한 개인정보는 신청자격, 신청결격 사유 조회 등을 위하여 신청자가 재학 중인 학교 등 관련된 기관에 제공될 수 있습니다.
- (개인정보의 보유기간 및 이용기간)** 수집한 개인정보는 체험학습 관리업무를 계속하는 동안 보유·이용할 수 있으며, 체험학습 관리업무 완료 후 5년 간 보관 및 감사의 목적으로만 관리하고 이후에는 모두 폐기합니다.
- (개인정보의 수집, 이용, 제공에 대한 동의 거부)** 신청자는 개인정보의 수집·이용·제공에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의를 거부할 경우 신청결격 사유 조회 등 체험학습 관리업무를 수행할 수 없으므로 신청서를 접수할 수 없습니다.

본 체험학습 신청서의 개인정보 수집, 이용, 제공에 동의합니다. ☐

지원자 성명: (서명 또는 인)

보호자 성명: (서명 또는 인)