

고신대학교복음병원 임상시험 종사자교육(2026년 시험책임자·시험담당자 심화/보수 통합과정) 교육 안내문

1. 교육일시 : 2026년 10월 23일(금) 13:00~17:00 (4시간)
2. 교육방법 : 실시간 비대면 화상 교육
3. 교육대상 : 임상시험 시험책임자·시험담당자
4. 수료기준 : 근태평가(출석) 100%, *시험 60점 이상
 - * 출석의 경우 수업 시작 전, 수업 진행 중, 수업 종료 후 총 3회에 걸쳐 진행될 예정임
 - * 시험은 심화교육 대상자만 진행하며, 교육 후 전달하는 링크에서 시험 진행 예정.
5. 등록기간 : 9월 23일(수) ~ 10월 9일(금)
6. 등록비 : 6만원 (***원내 소속 연구자의 경우 등록비 무료**)
7. 신청방법 : <https://forms.gle/hfA1YSYWGx84xm489> 에 접속하여 신청서 작성 후 3일 이내 아래의 계좌로 등록비를 입금 하여야 교육 접수 완료됨.
 - 교육비 입금 계좌 : 농협은행 301-0277-3461-11 (고신대학교복음병원)
 - 영수증 발급 방법 : 등록비 입금 후 <https://forms.gle/4pEzq1kyA7YDkwbJ7> 접속하여 입금확인서 작성 필요.(교육일 이후 전자계산서 발급 예정)
 - * 본원은 계산서 의무 발급 기관으로, 등록비 입금 후 위의 링크에 접속하여 해당 정보를 꼭 입력 부탁드립니다.
8. 환불안내: 하기의 기준에 따라 환불을 진행하게 될 예정이며, 환불을 원할 경우 kosinedu@naver.com 으로 메일 혹은 유선(T.051-990-6770)으로 연락 필요.
 - 교육 시작 7일 전: 이미 납부한 수강료 등의 전액 가능
 - 교육 시작 6일 전부터: 수강료 환불 불가
9. 강의실 접속 방법
 - 추후 신청자들에게 별도 안내 예정
10. 강의자료:
 - 신청자 이메일로 강의자료 배포 예정
11. 교육내용 : 첨부된 포스터 참조
12. 문의처: 고신대학교복음병원 임상연구보호센터(051-990-6770, kosinedu@naver.com)