

2020학년도 도시보건대학원(야간) 신입생 모집요강

1 모집전공 및 모집인원 : 3개 전공 20명

모집전공	모집인원	학위과정
도시보건역학	20명	석사과정
도시보건정책관리		
도시사회건강		

2 전형일정

구분	일정	비고
인터넷 원서접수	2019. 11. 4.(월) 10:00 ~ 11. 13.(수) 24:00 ※ 인터넷접수(방문접수 불가)	도시보건대학원 홈페이지의 배너링크 (http://gsuph.uos.ac.kr) 또는 진학사 원서접수(대학원 접수장) (www.jinhakapply.com)
첨부서류 제출	2019. 11. 5.(화) ~ 11. 15.(금) 10:00 ~ 17:00 ※ 방문 또는 우편접수 (도착분에 한함)	(02504) 서울특별시 동대문구 서울시립대로 163 법학관 526호 도시보건대학원 세미나실
서류심사	2019. 11. 27.(수)	구술시험 장소 및 합격자발표는 주후 공지 도시보건대학원 홈페이지 (http://gsuph.uos.ac.kr) ※ 개별 통지하지 않음
구술시험	2019. 12. 7.(토) 10:00	
합격자발표	2019. 12. 13.(금) 15:00 예정 (주후 변동될 수 있음)	

3 지원자격 및 제출서류

지원 자격 연번	1.국내 · 외 정규 대학 학사학위 이상 취득(2020년 2월 이내 취득예정)자 2.관계 법령에 의하여 동등 이상의 학력이 있다고 인정된 자	제출서류	수량	비고
1		입학원서(인터넷 출력물)	1부	필수 제출
2		출신대학 졸업(예정)증명서 또는 학력인정증명서 원본 ※ 외국대학 학위 취득자의 경우, 졸업(예정)증명서 및 성적증명서를 한글로 번역한 후 공증을 받아 해당서류(원본)와 함께 공증번역문을 제출하여야 함. (아포스티유 확인서(원본) 또는 영사 확인 날인(원본)을 제출)	1부	
3		출신대학 전 학년 성적증명서(평균/평점/백분율 표시) 원본 ※ 편입학생은 최종대학의 성적증명서를 기준으로 성적을 기재한 후, 서류제출 시 전적대학 성적 증명서 및 최종대학 성적증명서를 모두 제출	1부	
4		자기소개서(별첨 서식3)	1부	
5		연구계획서(별첨 서식4)	1부	
6		재직증명서 및 경력증명서, 공인영어시험성적, 자격증명서 ※ 공인된영어성적증명서는 원서접수 마감일(2019.11.15.) 기준 최근 2년 이내(2017.11.15. ~ 2019.11.15.)에 취득한 성적을 원서접수 시 입력하고, 해당 성적표(원본) 제출 ※ 자격증명서의 경우 사본 제출 시 구술심사일에 원본 지참 후 원본대조필을 받아야 함	각 1부	해당자에 한해 제출

※ 졸업예정자의 경우, 최종 합격 후 2020. 2. 28.(목)까지 대학 졸업증명서를 제출하여야 함.

4 전형 방법

- 선발기준
 - 서류심사점수와 구술심사점수를 합산하여 총점 성적순으로 선발
- 서류심사
 - 대학성적, 자기소개서, 연구계획서 등 제출서류를 기초로 평가
- 구술시험
 - 대학원 과정 이수를 위한 적성 및 지식능력을 평가
 - 인성, 태도 등을 종합적으로 평가

5 응시료 : 60,000원(원서접수 시 납부)

6 접수절차 안내

① 원서접수(회원가입) ⇨ ② 지원사항 입력 ⇨ ③ 전형료 결제 ⇨ ④ 입학지원서 및 수험표 출력 ⇨ ⑤ 우편발송용 표지 출력 및 첨부서류 발송 ⇨ ⑥ 서류도착 확인

1) 지원사항 입력 : 인터넷상에서 지원사항을 직접 입력

- ※ 「학위등록번호」는 학위취득자에 한하여 입력(졸업예정자는 졸업예정자 기재)
- ※ 모든 입력사항은 입력요령에 따라 정확히 입력해야 합니다. 입력사항의 착오, 누락으로 인한 불이익은 지원자 본인의 책임이며, 입학원서 등의 기재사항이 사실과 다른 경우 합격하더라도 무효처리 됩니다.
- ※ 수험표는 제출하지 마시고 면접당일에 지참하시기 바랍니다.
- ※ 모든 서류는 원본으로 제출하셔야 합니다.

2) 우편발송용 표지 출력 및 첨부서류 발송 표지는 원서접수 홈페이지에서 출력

- ※ 첨부서류(인터넷 지원서 포함)를 등기우편으로 발송 또는 직접 방문하여 제출

3) 서류도착 확인 : 우편발송 2~3일 후 첨부서류 도착여부 확인가능(인터넷접수현황)

- ※ 기한 내 도착하지 않으면 불합격 처리되며 전형료는 환불하지 않습니다.

7 등 록

- 일 시 : 2020년 2월(예정)
- 장 소 : 우리은행(본점 및 전 지점)
 - ※ 기일내에 미등록한 경우는 별도 통보 없이 등록의사가 없는 것으로 간주하여 불합격 처리함.
 - ※ 서울시립대학교 홈페이지 / 학생지원 / 등록 / '등록금 일람표' 참고

8 수업연한 및 학점취득

- 석사학위과정의 수업연한은 2년 6개월(5학기)
- 수료최저학점 (논문·비논문 선택 가능)
 - 논문 과정 : 24학점
 - 비논문 과정 : 33학점

9 유의사항

- 지원자는 구술시험 당일 30분전까지 지정장소에서 대기해야 함
 - ※ 지참물 : 수험표, 신분증
- 모든 서류는 정해진 양식을 사용해야 하며, 빠진 서류가 있을 경우 결격 처리함
- 접수된 서류는 정정할 수 없으며, 납부한 전형료와 제출한 서류는 반환하지 않음
- 입학 후라도 기재된 내용이 사실과 다른 경우에는 입학을 취소할 수 있고 납입금은 반환하지 않음
- 입학성적은 공개하지 않으며, 입학전형에 관한 모든 안내 사항은 개별통보 없이 도시보건대학원 홈페이지(<http://www.gsuph.ac.kr>)에 공지함
 - ※ 기타 자세한 사항은 서울시립대학교 도시보건대학원 행정실로 문의하시기 바랍니다.
(전화 : 6490-6752)

[별지] 전형서식

[서식1] 입학원서(예시용)

[서식2] 수험표(예시용)

[서식3] 자기소개서

[서식4] 연구계획서

[서식 1] (예시용)

※ 예시용이며 인터넷 접수 후 출력 제출

2020학년도 전기
서울시립대학교
도시보건대학원 입학 원서

석사학위과정		수험번호
일반전형		
지원분야	학과	
	전공	

지원자	성명	한글	성별	남 · 여	사진 3.5 × 4cm
		한자	연령	만 세	
	주민등록번호				
	주소	자택 : ☎ H.P :			
학력	고등학교졸업 검정고시합격				학사학위등록번호 ()
	. . . 대학(교)	대학	학과(졸업·예정)		
	. . . 대학(교)	대학(원)	학과(졸업·예정)		
경력	. . . ~ . . .				
	. . . ~ . . .				
	. . . ~ . . .				
직장	직장명	부서(과)			
	직위	* 공무원의 경우 ()급			
	주소	☎			
외국어 성적	수험번호	시험구분	응시일자	접수	

위 본인은 서울시립대학교 도시보건대학원 석사학위과정에 입학하고자 정해진 서류를 갖추어 지원합니다.

2019년 월 일

지원자 _____ (인)

서울시립대학교 총장 귀하

접수자
확인

※ 예시용이며 인터넷 접수 후 출력 제출

수험 표

2020학년도 전기 석사학위과정

수험 번호		
일반전형		
지 원 분 야	학과	
	전공	
성 명	한글	
	한자	
<div style="border: 1px dotted black; padding: 20px 0 20px 40px;"><p>사 진</p><p>3.5 × 4cm</p></div>		

서울시립대학교 도시보건대학원

자 기 소 개 서

수험번호		지원대학원	
성 명		지원전공	

1. 지원동기를 구체적으로 기술하십시오.

※ 여백이 부족할 경우 별지에 작성하십시오.

2. 본인에 대해 소개하고 싶은 내용을 자유롭게 기술하십시오.

※ 여백이 부족할 경우 별지에 작성하십시오.

연구계획서

수험번호		지원대학원	
성명		지원전공	

1. 입학 후 연구하고 싶은 분야 또는 학업수행계획에 대해 구체적으로 기술하십시오.

※ 여백이 부족할 경우 별지에 작성하십시오.

2. 학위취득 후 계획에 대해 구체적으로 기술하십시오.

※ 여백이 부족할 경우 별지에 작성하십시오.