

2024학년도 전기 임상치의학대학원 신입생 모집요강

1. 모집전공 및 인원

모집 학과	모집인원	비 고
치과인공지능로보틱스학과	20명 (각 학과별 약간명)	학과별 모집인원은 지원 상황에 따라 변동될 수 있음.
임상치과교정학과		
구강보건의료학과		

2. 지원 자격

- 가. 국내외 치과대학 졸업자로서 치의학 학사학위를 받은 자 [2024년 2월 졸업예정자 포함]
- 나. 국내외 의과대학 졸업자로서 의학 학사학위를 받은 자 [2024년 2월 졸업예정자 포함]
- 다. 국내외 대학에서 학사학위를 취득한 치과위생사 및 치과기공사 [2024년 2월 졸업예정자 포함]
- 라. 법령에 의하여 위와 동등한 자격이 있다고 인정되는 자
- 마. 재외국민 및 외국인 학생: '재외국민 및 외국인학생의 대학원 입학에 관한 규정' 제3조(지원자격) 적용

3. 전형 일정

구 분	일 시	비 고
원서접수	2023.10.25.(수) ~ 11.14.(화)	토,일요일 휴무
면접전형	2023.12.2.(토)	시간 및 장소 추후 공지
합격자 발표	2023.12.14.(목)	홈페이지 공지 및 개별공지

4. 전형방법 : 서류 및 면접전형

5. 제출서류

- 가. 입학원서 및 수학계획서: 온라인 입력 후 출력 제출 * 특수대학원 홈페이지 > 온라인 입학 지원
- 나. 졸업(예정)증명서 1부(2023. 10. 1.이후 발행)
- 다. 대학 전학년 성적증명서(의사인 경우 예과 포함) 1매(2023. 10. 1.이후 발행)
- 라. 전공 관련 자격증(의사, 치위생사 면허증 등) 및 재직(경력) 증명서 각 1부(해당자에 한함)
- 마. 재외국민 및 외국인 학생 : '재외국민 및 외국인학생의 대학원 입학에 관한 규정' 제6조(제출서류) 적용

6. 제출방법: 방문 또는 우편접수(우편접수 시 마감 당일 17시까지 도착하는 것에 한함)

7. 전형료 : 50,000원

- 전형료 납부계좌: 우리은행, 027-112081-01-023(입학원서와 동일 이름, 임치+지원자명 으로 입금)

8. 장학제도 안내

- 가. 재학성적우수장학금
- 나. 조교장학금
- 다. 외부장학금
- 라. 재단산하교직원학비감면: 각 학기 수업료의 50%
- 마. 면허증 소지자 장학금: 각 학기 수업료의 30%

9. 입학안내, 원서접수 문의

- 한림대학교 특수대학원 교학팀 (Tel. 033-248-1453) · 특수대학원 홈페이지(<http://professional.hallym.ac.kr>)
- ※ 우편접수: 24252 강원도 춘천시 한림대학길 1 특수대학원 교학팀 임상치의학대학원 담당자

