

2018학년도

의과대학 학사편입학전형 모집요강



고려대학교
KOREA UNIVERSITY

Contents

1. 전형일정
 2. 모집단위 및 모집인원
 3. 지원자격
 4. 전형요소 및 평가방법
 5. 제출서류
 6. 지원자 유의사항
 7. 전형료
 8. 원서접수
 9. 등록
 10. 추가 합격자 발표 및 등록
 11. 장학안내
- 〈선수과목 일람표〉
- 〈제출서류 양식〉

1. 전형일정

구 분	기 간	장 소	비 고
원서접수	2017. 10. 12.(목) 10:00 ~ 10. 16.(월) 17:00	•본 대학교 인재발굴처 홈페이지 (oku.korea.ac.kr)	•인터넷으로만 접수하므로 사진파일을 미리 준비하여야 함
서류 제출	[국내] 2017. 10. 12.(목) ~ 10. 17.(화) 국내 우체국 소인까지 유효 [국외] 2017. 10. 18.(수) 인재발굴처 도착분까지 유효	•02841 서울시 성북구 안암로 145 고려대학교 인재발굴처 의과대학 학사편입학전형 담당자	•등기우편 제출(직접 제출 불가)
온라인 서식 입력	2017. 10. 12.(목) 10:00 ~ 10. 17.(화) 17:00	•본 대학교 인재발굴처 홈페이지 (oku.korea.ac.kr)	•자기소개서 •활동증빙서류목록표 •정해진 입력기간 이후에는 입력(수정) 불가함
제출 서류 도착 확인	2017. 10. 27.(금) 10:00 ~	•본 대학교 인재발굴처 홈페이지 (oku.korea.ac.kr)	
1단계 합격자발표	2017. 11. 24.(금) 17:00	•본 대학교 인재발굴처 홈페이지 (oku.korea.ac.kr)	
면접고사	2017. 12. 9.(토) 08:30 입실완료	•서울캠퍼스	•고사장소는 2017. 12. 7.(목) 15:00 본 대학교 인재발굴처 홈페이지(oku.korea.ac.kr)에 공지
최종 합격자발표	2017. 12. 22.(금) 17:00	•본 대학교 인재발굴처 홈페이지 (oku.korea.ac.kr)	•합격증, 등록금고지서 등 기타 유인물은 본 대학교 인재발굴처 홈페이지(oku.korea.ac.kr)에서 합격자 조회 시 출력 가능함
합격자 등록 (등록 확인 예치금 납부)	2017. 12. 26.(화) ~ 12. 28.(목) 16:00	•전국 모든 은행창구, ATM, 인터넷 뱅킹, 폰뱅킹 등	
추가 합격자 발표 및 등록	발표: 2017. 12. 29.(금) ~ 2018. 1. 8.(월) 등록: 2017. 12. 29.(금) ~ 2018. 1. 8.(월) 16:00	•본 대학교 인재발굴처 홈페이지 (oku.korea.ac.kr) •전국 모든 은행창구, ATM, 인터넷 뱅킹, 폰뱅킹 등	•합격증, 등록금고지서 등 기타 유인물은 본 대학교 인재발굴처 홈페이지(oku.korea.ac.kr)에서 합격자 조회 시 출력 가능함

※ 상기 일정은 학내 사정에 따라 변경될 수 있음

2. 모집단위 및 모집인원

대학	모집단위	모집인원
의과대학	의학과	32명

※ 2018학년도까지만 선발함

※ 수학능력이 부족하다고 판단되는 경우 모집인원에 상관없이 선발하지 않을 수 있음

※ 의과대학은 '한국의학교육평가원(인증 기간: 2017. 3. ~ 2021. 2.)' 의 의학교육과정에 대한 평가인증제 의무화에 따른 인증을 완료함

3. 지원자격

국내·외 대학에서 정규 학사학위 취득(2018년 2월 학사학위 취득 예정자 포함)자 또는 법령에 의해 학사학위와 동등 이상의 학력이 있다고 인정되는 자로서 아래 기준(가.~다.항)을 모두 충족한 자(외국대학의 경우 국내의 4년제 정규대학에 준하는 외국 소재 정규대학에 한함)

가. 공인 영어능력시험(TEPS 또는 TOEFL 정기시험)에서 TEPS 672점 또는 TOEFL(iBT) 82점 이상을 취득한 자

나. 학사 및 대학원 과정에서 하단의 제시된 과목을 이수(평점 제한 없음)하고, 지정된 학점 이상을 취득한 자(법령에 의해 학점이 인정되는 기관에서 이수한 과목도 인정)

이수해야 할 과목 및 취득 학점
① 화학 3학점(또는, 이에 준하는 과목 3학점)
② 생명과학 3학점(또는, 이에 준하는 과목 3학점)
※ 본 모집요강 7페이지 <선수과목 일람표> 참조

다. 의료법에 의거 의료인으로서 결격사유가 없는 자

4. 전형요소 및 평가방법

가. 전형요소

구분	공인영어	대학성적	서류평가	면접	합계	비고
1단계	30	30	30		90	모집인원의 3배수 선발
2단계	1단계 점수의 합(90)			10	100	

나. 평가방법

1) 공인영어성적: TEPS 공인영어성적을 반영함

가) 산출방법: $(\frac{\text{공인영어성적}}{990} \times 5) + 25$

나) TOEFL(iBT) 성적은 TEPS관리위원회의 환산표에 의거 반영함

다) 2개 이상의 성적표를 제출 시 상위 성적 하나만 반영함

라) TEPS, TOEFL(iBT) 이외의 공인영어성적은 반영하지 않음

2) 대학성적: 전적대학 성적의 백분위 환산점수를 반영하며, 백분위 환산점수가 없는 경우는 본 대학교 인재발굴처에서 정한 기준에 따라 반영함

가) 산출방법: $[(\frac{\text{전 학년 성적 백분위 환산 점수}}{100}) \times 10] + 20$

나) 학사과정이 예과와 본과로 나누어진 학과 출신자의 경우 본과 성적만 반영함

다) 편입학한 경우 편입학 전 대학의 성적과 편입학 후 대학의 성적의 평균을 반영함

3) 서류평가: 전공과목, 자기소개서, 추천서, 활동증빙서류 등 제출서류를 통하여 학업역량, 전공적합성, 미래역량 등을 종합적으로 평가

※ 산출방법: [평가위원 평가 점수 평균] + 10

4) 면접평가: 지원자의 인성, 적성, 지적능력 및 합리적 사고능력, 의사소통능력, 자기표현력 등을 종합적으로 평가

※ 산출방법: [평가위원 평가 점수 평균]

다. 동점자 선발 원칙

1) 1단계 전형: 동점자는 모두 선발함

2) 2단계 전형: ① 면접평가 ② 서류평가 ③ 학부성적 ④ 공인영어 성적순에 따라 선발함

5. 제출서류

가. 지원 시 제출서류

1) 입학원서 1부: 인터넷 원서접수 후 출력하여 제출

2) 학력증명서 1부: 졸업(예정)증명서, 학위수여(예정)증명서 등

가) 「학점인정 등에 관한 법률」에 의거하여 학점을 취득한 경우에도 동법 제9조에 의거 “학사학위를 취득” 한 경우에 한하고, 이를 “학력인정(예정)증명서” 등으로 대체할 수 없음

나) 졸업예정증명서, 학위수여예정증명서를 제출한 자는 최종 합격 후 졸업증명서 또는 학위수여증명서를 제출하여야함

3) 학사과정 전체 학년 성적증명서 원본 1부: 총 평점평균의 백분위 환산점수가 기재되어야 함

가) 2018년 2월 졸업예정자는 4학년 1학기까지의 성적과 4학년 2학기 수강신청 확인서를 함께 제출하여야 하며 최종 합격 후 최종성적증명서를 제출하여야함

나) 편입학자는 전적대학 성적도 제출하여야함

다) 외국 대학 졸업(예정)자의 경우 총 취득학점, 평점평균의 백분위 환산점수가 기재되어야 하며, 성적 등급 및 평점 기준에 관한 증빙서류를 첨부하여야함(성적증명서에 명시되어 있을 경우 별도 제출하지 않아도 됨)

라) 성적증명서 또는 수강신청 확인서 제출 시 지원자격 ‘나’ 항의 선수과목을 영광펜으로 표시하여 제출해야함

4) TEPS 또는 TOEFL 성적표 원본 1부

가) TEPS 및 TOEFL 성적표는 반드시 해당기관에서 발급한 성적표 원본을 제출해야하며, 2016년 4월 1일 이후 응시한 성적만 인정함

나) 성적표는 원본 제출을 원칙으로 하며, 사본 제출 시 본 대학교 인재발굴처에서 원본대조를 받아야함 (인터넷 화면 출력물 제출 불가)

다) TOEFL 성적 제출자는 2018년 1월 26일(금)까지 본 대학교 인재발굴처에 ETS사로부터 직접 공식 성적표가 도착하도록 ETS사에 Score Reporting을 신청하여야하며, 그렇지 않을 경우 합격 또는 입학이 취소될 수 있음 (고려대학교 코드: 8228)

※ 스코어 리포팅(Score Reporting)이란 성적증명서 발행기관에서 제3자를 거치지 않고 본 대학교로 직접 성적증명서를 보내는 것을 말함

5) 자기소개서 1부: 온라인 서식 입력 기간 내에 본 대학교 인재발굴처 홈페이지에서 입력(본 대학교 소정 양식)

6) 2인의 추천서 각1부: 본 대학교 소정 양식

7) 활동증빙서류(목록표 포함): 학업활동, 봉사활동, 수상실적, 자격증, 리더십 활동 등

가) 활동증빙서류는 증빙서류 모두를 합친 전체의 페이지가 A4크기 20페이지를 초과할 수 없음(양면, 축소, 분할 인쇄는 불가하며 CD, 제본, 동영상 등 비문서 형태 제출 불가)

나) 모든 제출 서류는 원본 제출을 원칙으로 하며, 사본 제출 시 본 대학교 인재발굴처에서 원본대조를 받아야함

8) 선수과목 이수(예정) 확인서 1부: 본 대학교 소정 양식

9) 학력조회 동의서 1부: 본 대학교 소정 양식(국내·외 대학 모두 해당)

나. 최종 합격자 제출서류

최종 합격자는 아래 해당 서류를 본 대학교 인재발굴처로 2018년 2월 21일(수)까지 제출하여야 하며 미제출 시 합격 또는 입학을 취소할 수 있음.

1) 졸업증명서, 학위수여증명서 원본 1부: 원서접수 시 졸업예정증명서 또는 학위수여예정증명서를 제출한 자에 한함

- 2) 학사과정 전체 학년 성적증명서 원본 1부: 원서접수 시 졸업예정자로 전체 학년 성적증명서를 제출하지 않은 자에 한함
- 3) 외국대학교 졸업증명서 및 성적증명서에 대한 아포스티유 인증 또는 영사 인증: 외국대학교 졸업자에 한함

6. 지원자 유의사항

가. 기본사항

- 1) 수학능력이 부족하다고 판단하는 경우에는 모집인원과 관계없이 선발하지 않을 수 있습니다.
- 2) 본 대학교 및 타 대학교 의과대학·치과대학 간 중복 지원은 2개교(본 대학교 포함)까지만 가능합니다.
※ [의과대학 2개] 또는 [치과대학 2개] 또는 [의과대학 1개, 치과대학 1개] 지원 가능
※ 의과대학, 치과대학, 의학전문대학원, 치과전문대학원 간 상호 중복지원 가능
- 3) 2개 이상의 의·치과대학과 의·치학전문대학원에 합격한 경우 하나의 대학(원)에만 등록하여야 합니다.
- 4) 본 전형에 합격하여 등록한 자는 타 대학 의·치과대학 및 의·치학전문대학원의 2018학년도 추가모집에 지원할 수 없습니다.
- 5) 편입학전형 성적 및 평가내용은 일절 공개하지 않습니다.
- 6) 원서접수와 제출서류는 취소 또는 변경할 수 없으며 반환하지 않습니다.
- 7) 본 요강에 명시되지 않은 사항은 본 대학교 대학입학전형관리위원회가 정하는 바에 따릅니다.
- 8) 지원자격 확인 또는 기타 필요한 경우 관련 서류를 추가로 요구할 수 있습니다.
- 9) 부정행위 방법으로 지원하거나 이에 협조하여 공정한 학생선발 업무를 방해한 경우, 입학 무효 및 별도의 처벌을 받을 수 있습니다.
- 10) 본 전형은 3학년(의학과1학년) 편입학전형이며, 편입학 후의 제반사항은 본 대학교의 학칙에 따릅니다.
- 11) 군입대를 사유로 하는 휴학 이외에는 첫 학기 휴학은 불가능합니다.

나. 불합격 처리, 합격 취소, 입학허가 취소를 할 수 있는 경우

- 1) 본 대학교 의과대학 학사편입학전형과 타 대학 의·치과대학 학사편입학전형 2개교를 초과하여 복수·중복 지원한 자
- 2) 본 대학교 의과대학 학사편입학전형에 합격하여 등록한 후 타 대학 의·치과대학 및 의·치학전문대학원에 합격하여 이중등록 사실이 발견된 자
- 3) 입학원서 접수 후 지원자격 기준에 해당하지 않는 자
(추후 발견될 경우에도 합격 또는 입학허가를 취소하며 전형료는 반환하지 않음)
- 4) 1단계 합격자 중 면접고사에 응시하지 않은 자
- 5) 필수 제출서류를 정해진 기간 내에 제출하지 않거나 불성실하게 작성한 자, 자기소개서 작성 시 부모 및 친인척의 성명, 직장명 등 신상에 관한 사항을 기재한 자
- 6) 수학능력이 부족하거나 전형취지에 부합하지 않는다고 판단되는 자
- 7) 서류 위조 및 변조, 대리시험 등 부정행위와 지원방법을 위반한 사실이 확인된 자(추가 서류 제출을 요청할 수 있으며 제출된 서류를 추후 해당 기관에 조회할 수 있음)
- 8) 입학사정에 사용된 전형자료에 주요사항이 누락되거나 허위나 부정이 있을 경우에는 입학취소를 할 수 있으며 이에 따라 입학이 취소되는 경우 해당자가 납부한 등록금은 반환하지 아니함. 단, 등록금을 납부한 학기가 종료되지 않은 경우에는 「대학 등록금에 관한 규칙」 반환기준에 준하여 반환함. 본교 및 타 대학에서 이 사항을 위반하여 입학이 취소된 자의 경우 입학이 취소된 날로부터 3년간 본교에 입학할 수 없음
- 9) 기타 위에 명시되지 않은 사항은 본 대학교 대학입학전형관리위원회가 정하는 바에 따름

7. 전형료

가. 전형료: 250,000원(인터넷 접수 수수료 포함)

나. 전형료 환불

- 1) 1단계 불합격자에게는 2단계 전형료 50,000원을 입학원서 접수 시 입력한 '전형료 환불계좌' 로 1단계 합격자 발표일 이후 30일 이내에 환불함
- 2) 전형료 결제 후 접수 완료된 입학원서는 취소 및 변경이 불가능하며, 제출서류와 전형료는 반환하지 않음. 다만, 전형료를 납부한 후 천재지변, 질병, 지원자격 미충족이 현저한 경우 및 기타 사고 등 수험생의 귀책이 아닌 사유로 전형에 응시할 수 없는 경우에는 증빙서류를 제출하여 심의를 거친 후 해당 전형료의 일부 또는 전액(원서접수수수료공제)을 환불할 수 있음
- 3) 입학전형 관련 수입·지출에 따른 잔액이 발생할 경우 2018년 4월 30일까지 지원자가 납부한 입학전형료에 비례하여 반환함(원서접수 시 반환방법 선택: 금융기관계좌이체 또는 학교직접방문)

※ 반환 대상자가 금융기관의 계좌로 이체하는 방법을 선택하는 경우에는 반환할 금액에서 금융기관의 전산망을 이용하는데 드는 비용을 차감하고 반환함. 단, 금융기관의 전산망을 이용하는 데 드는 비용이 반환할 금액 이상이면 반환하지 아니할 수 있음

4) 전영료 관련 사항은 고등교육법 제34조의 4 및 동법 시행령 제42조의 3 규정을 준용함

8. 원서접수

가. 원서접수 기간: 2017. 10. 12.(목) 10:00 ~ 10. 16.(월) 17:00

※ 온라인 서식 입력 기간: 2017. 10. 12.(목) 10:00 ~ 10. 17.(화) 17:00 (정해진 입력기간 이후에는 입력(수정) 불가함)

나. 원서접수 대행기관: 추후 본 대학교 인재발굴처 홈페이지 참조

다. 원서접수 유의사항

1) 원서접수 시 사진을 첨부해야 하므로 24kb 이하의 사진파일을 미리 준비하시기 바랍니다.

※ 사진(3×4cm)은 최근 3개월 이내 촬영한 증명용 사진이어야 합니다.

2) 지원자 또는 보호자 연락처, 이메일 주소, 전영료환불계좌 등을 잘못 기재하거나 기재하지 않을 경우 발생하는 불이익은 수험생 본인의 책임입니다. 전영 기간 중 주소, 전화번호 및 긴급 연락처가 변경되었을 경우 즉시 본 대학교 인재발굴처로 변경사항을 알려야 합니다.

3) 수험표는 정상적으로 접수된 경우에만 출력되므로 반드시 확인하시기 바랍니다.

4) 외국대학교 출신자는 대학교명 입력 시 검색창에서 '외국 대학교' 를 선택한 후, 대학교명 및 대학 소재 국가명을 직접 입력합니다.

5) 대학교 입력 시 출신 대학교명이 없는 경우, 대학교 검색창에서 '기타 국내 4년제 대학교' 를 선택하고, 대학교명을 직접 입력합니다.

6) 학점은행제, 독학사를 통한 학위취득(예정)자는 수강하는 대학과 상관없이 최종 출신 대학교명을 학점은행제, 독학사로 입력합니다.

7) 지원자의 학력사항란에 「최종출신대학」은 졸업(예정)한 대학교명을 기재합니다.

「전적대학」은 최종 출신 대학으로 편입학한 전적 대학이 있는 지원자에 한해 전적 대학교명을 기재합니다.

8) 「전영료 환불계좌」는 본인 또는 보호자의 계좌를 입력하되 입출금이 자유로운 통장만 가능합니다.

접수 마감 당일 원서접수 마감시간(17:00)까지 반드시 원서접수(전영료결제 포함)를 완료해야 합니다.

9. 등록

가. 등록기간: 2017. 12. 26.(화) ~ 12. 28.(목) 16:00

나. 등록장소: 본 대학교에서 부여한 합격자 개별 가상계좌번호로 전국 모든 은행창구, ATM, 인터넷뱅킹, 폰뱅킹 등을 이용하여 입금함

10. 추가 합격자 발표 및 등록

가. 추가 합격자 발표: 2017. 12. 29.(금) ~ 2018. 1. 8.(월)

나. 등록기간: 2017. 12. 29.(금) ~ 2018. 1. 8.(월) 16:00

11. 장학안내

가. 고려대학교 의과대학은 학생자치 실현을 위한 자유장학금, 경제적 상황을 고려한 정의장학금, 학업/연구/자기개발을 지원하는 진리장학금과 교우 장학금, 교내 기금 장학금, 교외 장학금 등 다양한 장학금 제도를 시행하고 있습니다.

나. 의과대학 재학생 중 약 50%에 해당하는 학생들이 장학금을 받고 있으며, 해외실습·해외봉사·연구활동에 참여하는 학생들에게 장학금을 지급함으로써 글로벌 리더로서의 역량과 '민족과 박애' 고대의대 정신 함양을 적극 지원하고 있습니다.

다. 의과대학 학사편입학 우수 학생 선발을 위하여 장학제도를 시행하고 있습니다.

※ 입학성적 우수학생에게 입학정원의 10% 이내에서 1학기 등록금 전액(입학금 포함)을 장학금으로 지급합니다.

12. 선수과목 안내

가. 선수과목 인정 관련

- 1) 화학(또는, 이에 준하는 과목) 3학점, 생명과학(또는, 이에 준하는 과목) 3학점 이상을 취득해야 합니다.
- 2) 과목명 앞에 일반, 기초, 고급, 응용이 있거나 과목명 뒤에 개론, 이해, ~(학/공학), 특강(특론), 연습, 실험 혹은 실습, 입문, I, II 가 포함된 경우는 예시된 과목으로 인정합니다.
예) “응용동물학”은 “동물학”과 동일 과목으로 인정
“화학및실험” 혹은 “화학및실습 I”은 “화학”과 동일 과목으로 인정
“생명과학 I” 혹은 “생명과학II”는 “생명과학”과 동일 과목으로 각각 인정
- 3) 시간제등록 및 학점은행제 학점도 인정합니다. 단, 법령에 의해 학점이 인정되는 기관에서 개설된 과목으로 백분위점 수나 평균 등 성적이 표기된 경우에만 인정합니다. (대학원과정에서 이수한 과목도 인정)
- 4) 졸업예정자의 경우 2017년 2학기에 이수 중인 선수과목도 인정되나, <선수과목 이수(예정) 확인서> 및 수강신청확인서를 제출하여야 하고, 이수 후 성적증명서를 반드시 제출하여야 하며, 미제출 시 합격을 취소합니다.
※ 수강신청확인서는 해당 대학교 소정양식 또는 인터넷 출력물로 제출하여야 합니다.
- 5) 선수과목을 판단하는데 도움이 될 수 있는 서류는 첨부 가능합니다.

나. 유사선수과목 인정

<선수과목 일람표>에서 제시한 과목 외에, 대학교 별로 다양한 유사 강좌가 존재하므로, 지원자가 <선수과목 일람표>의 과목과 자신이 이수한 과목이 유사하여 선수과목으로 인정받기를 원하는 경우, <유사선수과목 인정 신청서>를 작성하고 해당 과목의 강의계획서 1부를 첨부하여 제출하여야 합니다. (인정 여부는 인재발굴처 심의 후 결정함)

다. 선수과목 이수(예정) 확인서

원서접수 시 <선수과목 이수(예정) 확인서>를 양식에 의거 작성하고 지원자 서명 후 제출하여 주시기 바랍니다.

라. 기타

- 1) 상기 항 이외의 사항에 대해서는 본 대학교 대학입학전형관리위원회의 심의를 거치며, 제출한 확인서가 불확실한 경우에는 추가 자료를 요구할 수 있습니다.
- 2) 제출된 내용이 사실과 다를 경우 불합격 처리됩니다.

〈선수과목 일람표〉

선수과목	인정과목
생명과학	<p>기초 생물학, 동물분류학, 식물분류학, 동물비교해부학, 세포생물학, 식물형태학, 동물발생학, 세포유전학, 집단유전학, 면역학, 진화론, 균학, 조류학, 환경생물학, 세균학, 육수학, 미생물유전학, 곤충생리학, 분자생물학(I, II), 병원미생물학, 일반생물학(I, II), 동물학, 식물학, 동물생물학, 식물생리학, 세포학, 세포생물학(I, II), 기능유전체학, 유전학(I, II), 유전공학, 고생물학 및 실험, (기초)생명과학, 미생물학, 생리학, 생명과학 및 실험, 생물학 및 실험, 경제생태학, 환경생태학, 원예작물생리학, 생물물리학, 응용생물학, 일반미생물학, 농업생물학및실험, 식품미생물학 및 실험, 암생물학, 인체생리학, 생물학(I, II), 환경미생물학, 환경미생물학실험, 미생물과 인체의 신비, 해부학, 인체생물학 및 실험, 환경과 생태, 일반생물학및연습, 생명과학과공학, 기초생명과학, 약품미생물학, 생물학개론, 간호학기초미생물 및 실습, 건강과운동, 생리해부학, 영양생리학, 생명공학, 운동과건강, 고급생물학, 생명과학, 운동생리학, 고생물학, 생명과학의미래, 생명과환경, 공학기초생물, 생명의기원과본질, 공학생물학, 생명의신비, 유전생화학, 구강생리학, 생명의이해, 유전자조작법, 생명화학공학, 유전학및발생학 관련과목, 생물고분자, 유전학및진화론, 생물공정공학, 응용미생물학, 기초생화학, 생물공학(개론), 응용미생물학및실험, 농(업)생물학, 생물과인간생활, 단백질과생화학, 생물과학, 인간과건강, 동물계통(분류)학, 생물유기화학, 인간과의학, 생물의세계, 인간생명과학개론, 생물의이해, 인류유전학, 생물전자공학, 인체구조(기능), 동물생리학, 동물유전학, 생물학의이해, 인체생물학, 동물의다양성, 생물화학공학, 생체공학, 일반분자생물학, 동물해부학, 생태학, 일반생명과학, 동물형태학, 생화학, 면역생리학및 실험, 성생물학, 조직학, 물질과생명, 세포분자생물학, 중간대사, 물질대사학, 체육해부학, 발생(생물)학, 발생과 노화, 현대문화와생명과학, 식물세포생물학, 현대생명론, 분자생리학, 식물유전학, 현대생물학, 분자세포(생물)학, 환경과자원, 분자유전학, 식품미생물학, 사람과유전자, 신경생물학, 삼림자원 식물학, 아동운동생리, 기타 생물관련과목</p>
화학	<p>기초화학, 물리화학실험, 물리화학(I, II), 분석화학, 유기화학(I, II), 화학실험(I, II, III, IV), 기초무기화학, 무기화학, 생화학(I, II), 계열역학, 물리화학특강, 물리유기화학, 기기분석, 계산화학, 고체화학, 무기각론, 유기합성화학, 유기분석 및 실험, 고분자화학, 양자화학, 화학반응속도론, 무기화학실험, 분석화학실험, 유기화학실험, 기기분석실험, 유기정성, 생물물리화학, 전기분석화학, 분자분광학, 유기이론, 일반화학(I, II), 일반화학 및 실험, 화학(I, II), 농화학실험, 식품생화학(I, II), 분석화학 및 실험, 화학의기초및연습, 일반화학심화과정, 대학화학 및 실험(I, II), 화학개론, 응용화학, 유기약화학(I, II), 가정유기화학, 분광학, 응용열역학, 응용유기화학, 고분자물리화학, 상평형, 고분자유기화학, 응용환경화학, 생물유기화학, 의약화학, 생물화학, 공업유기화학, 생체물리화학, 공학기초화학, 전기화학특론, 공학화학, 식품유기분석학및실험, 지구화학 및 실험, 식품화학(영양), 천연물화학, 기초생화학, 약품분석화학, 통계열역학, 기초유기화학, 핵심화학, 영양및실습, 농화학, 영양생화학, 화학과현대생활, 대학화학, 운동생화학, 동물생화학, 유기분석, 화학의기초및실험, 화학의신비, 환경화학, 기타 화학관련과목</p>



2018학년도 고려대학교 의과대학 학사편입학 자기소개서 작성 시 유의사항

1. 자기소개서는 인터넷 원서접수 대행기관에서 원서접수와 함께 입력하여 제출하는 방식이므로 별도로 출력하여 제출할 필요는 없습니다.
2. 자기소개서는 지원자가 접수한 대행기관에서 2017년 10월 12일(목) 10:00부터 2017년 10월 17일(화) 17:00까지 입력 또는 수정할 수 있습니다. 단, 최종제출이 이루어진 후에는 수정이 불가능합니다.
3. 자기소개서는 국문(한국어)으로 작성하고, 지정된 분량을 초과할 수 없습니다.
4. 자기소개서 작성 시 본인의 성명(지원자 기재사항 제외), 부모 및 친인척 성명, 직장명 등 본인과 보호자 신상을 확인할 수 있는 내용은 기재하지 않아야 합니다. 기재 시 불합격 처리될 수 있습니다.
5. 순서가 있는 항목은 시간 순으로 기술합니다. (최근의 것을 나중에 기재)
6. 본 자기소개서는 입학전형 자료로만 활용되며, 비공개 문서로 관리됩니다.
7. 자기소개서의 기재사항 확인을 위하여 증빙서류를 별도로 요청할 수 있습니다.
8. 자기소개서에 고의적인 허위 사실 기재, 대리 작성, 기타 부적절한 사실이 발견되는 경우 불합격 처리되며, 합격 이후에도 합격 취소 또는 입학허가 취소됩니다. 또한, 향후 본 대학교가 시행하는 입학전형에서 지원자격을 제한받을 수 있습니다.

< 지원자 확인 서약 >

1. 본인은 자기소개서를 사실에 입각하여 직접 작성했습니다.
2. 본인은 귀교가 자기소개서와 관련하여 내용 확인을 요청할 경우 적극 협조하겠습니다.
3. 본인은 자기소개서에 고의적인 허위 사실 기재, 대리 작성, 기타 부적절한 사실이 발견되는 경우 불합격, 합격 취소 또는 입학허가 취소, 향후 귀교가 시행하는 입학전형에서 지원자격을 제한받는 등의 불이익을 감수하겠습니다.

⇒ 본인은 위 사항에 대해 확인 서약합니다. (동의 : □)



2018학년도 고려대학교 의과대학 학사편입학

자기소개서

수험번호		모집단위	의학과
성 명		생년월일	

1. 학력

기간	학교명	전공(학과)	학위/수료	전체 평균평점	총 취득학점	전공 취득학점		
						전공	복수전공	부전공

2. 경력

기간	기관명/부서명	직위/역할	비고

3. 자격 및 면허

취득 일자	내용	주관기관

4. 학업 활동(연구, 논문, 교육, 수상, 장학금 등 10개 이내로 작성)

일자	활동내용	주관기관

5. 학업 이외 활동(리더십, 봉사활동, 창작활동, 특허, 특기 등 10개 이내로 작성)

일자	활동내용	주관기관

6. 자기소개

· 의과대학 지원 동기 및 졸업 후의 진로와 계획을 기술하시오.

(1,000자 이내)

· 본인의 가치관을 기술하고 그 가치관을 형성하는데 중요했던 경험과 성장과정을 기술하시오.

(1,000자 이내)

· 학업이외 대학시절의 중요한 활동과 결과를 기술하고, 그 경험이 의학을 전공하는데 어떤 의미를 갖는지 기술하시오.

(1,000자 이내)

· 입학 후 학습목표 및 학업계획을 기술하시오.

(1,000자 이내)

· 이전 항목에서 표현하지 못한 타인과 구별되는 본인의 강점을 기술하시오.

(1,000자 이내)



2018학년도 고려대학교 의과대학 학사편입학 추천서 작성 및 제출 시 유의사항

〈 지원자 유의사항 〉

1. 지원자는 자신의 학습태도, 생활습관 등을 최소한 1년 이상 가까이에서 지켜본 교수 또는 본 대학교가 추천인으로 인정하는 자격조건을 충족하시는 분께 추천을 의뢰하시기 바랍니다. 추천인은 추천서와 관련하여 본교가 내용 확인을 요청할 경우 협조해주실 수 있어야 합니다.
2. 본 대학교가 인정하는 추천인의 자격은 다음과 같습니다.
 - 가. 지원자의 학습태도, 생활습관 등을 1년 이상 가까이에서 지켜본 분
 - 나. 지원자의 인성, 지적능력, 가정환경 등을 잘 알고 있는 분
 - 다. 지원자와 가족관계나 이해관계에 있지 않은 분
 - ※ 단, 고려대학교 의과대학 전, 현직 교수의 추천서는 인정하지 않습니다. 8촌 이내 친인척관계인 사람, 지원자와 동년배의 교우관계인 사람의 추천서는 인정하지 않습니다.
 - ※ 2인의 추천을 받아야하며 1인은 반드시 전적대학 소속 교수가 포함되어야 합니다.
3. 지원자는 원서접수 후 추천인에게 지원자 인적사항을 전달하여야 합니다.
4. 추천서는 입학전형 자료로만 활용되며, 비공개 문서로 관리됩니다.

〈 추천인 유의사항 〉

1. 고려대학교 의과대학은 지원자의 인성과 발전가능성을 중요하게 생각하고, 추천인의 소견을 지원자의 자질을 평가하는 중요한 근거로 삼고 있습니다. 이에 추천인의 공정한 소견을 부탁드립니다.
2. 추천인은 추천할 지원자 인적사항과 본인의 인적사항을 작성하시고 추천인 확인 서약을 하시기 바랍니다.
3. 추천서는 워드프로세서로 작성 가능하며, 자필로 작성 시 반드시 흑색 또는 청색 필기구를 이용하시기 바랍니다. (연필제외)
4. 추천서는 서명 또는 날인한 후 반드시 밀봉된 상태로 추천인이 직접 등기우편으로 제출해 주시기 바랍니다.

- ※ 제출기간: 2017년 10월 17일(화) 국내 우체국 소인까지 유효(국외: 10월 18일(수) 도착분까지 유효)
- ※ 주소: (02841) 서울시 성북구 안암로 145 고려대학교 인재발굴처 의과대학 학사편입학전형 담당자
- ※ 문의: 02-3290-5161~3



2018학년도 고려대학교 의과대학 학사편입학 추천서

지원자 인적사항

지원자 성명		생년월일	
--------	--	------	--

추천인 인적사항

추천인 성명		생년월일	
소속기관		직위/재직 연수	/ 년 개월
주 소			
전화번호		휴대폰	
지원자와의 교류기간	년 개월 (년 월 ~	년 월)

지원자와의 관계 및 교류 내용(구체적으로 기재):

〈 추천인 확인 서약 〉

1. 본인은 추천서를 사실에 입각하여 직접 작성하였습니다.
2. 본인은 추천서 내용의 전부 또는 일부를 지원자와 제 3자에게 공개하지 아니하였고, 향후 어떠한 경우에도 공개하지 아니할 것입니다.
3. 본인은 추천서와 관련하여 귀교가 내용 확인을 요청할 경우 협조할 것입니다.
4. 본인은 추천서에 고의적인 허위 사실 기재나 대필 사실이 확인되는 경우 향후 귀교가 시행하는 입학 전형에서 추천인의 자격을 제한 받는 등의 불이익을 감수할 것입니다.

위 사항에 대해 확인 서약합니다.

20 년 월 일

추천인 성명 _____ 서명 _____

고려대학교 총장 귀하

※ 다음 사항에 대하여 해당란에 ✓표를 해 주십시오.

평가항목	미흡	보통	우수 (상위 25%)	매우 우수 (상위 10%)	매우 탁월 (상위 5%)	추천인이 평가할 수 없는 항목임
학업 성취도						
논리적 사고력						
문제 해결 능력						
사회성						
성실성						
책임감						

※ 추천내용 (지원자의 본 의과대학 학사편입학을 추천하는 이유와 지원자의 학업수행의 적합성에 대하여 구체적으로 작성하여 주시고, 그 외 지원자의 평가에 도움이 될 사항에 관하여 객관적으로 기술하여 주십시오. 별지를 사용하셔도 됩니다.)

〈양식 3〉 추천서(영문)



Korea University Letter of Recommendation

Please type or print in English.

Applicant Information	
Applicant's Name	
Date of Birth(DD/MM/YYYY)	

To the Recommender:

The applicant named above has applied for admission to the Korea University College of Medicine. The Admissions Committee would appreciate your frank appraisal of the applicant's abilities and potential for medical studies. Your evaluation will be kept confidential and would be particularly helpful to us in the admission process.

Recommender Information	
Recommender's Name	
Date of Birth(DD/MM/YYYY)	
Organization/Institution	
Position/Title:	Duration of Employment: _____ years
Address	
Email:	Telephone:
How long and in what capacity have you known the applicant?	

1. I have personally written this letter of recommendation based on facts.
 2. I have released neither part nor the whole of it to the applicant or third parties, and will continue to keep it private in the future under any conditions.
 3. I will very responsible if I am asked to verify the information contained in this letter.
 4. In case any misrepresentation is found in this letter or this letter found to have been written not by a named writer but by a ghostwriter, I will accept any disadvantages including disqualification from recommending applicants for your admission process.
- I hereby agree to the statements above.

Date(DD/MM/YYYY) : _____ Signature : _____

* The Letter of Recommendation should be sealed in a signed envelope. The letter can only be sent directly from the recommender via registered or express mail.

The letter should arrive at the Admission Office of Korea University by on October 17, 2017

* Address: Office of Admissions, Media Hall, Korea University

145 Anam-Ro, Seoungbuk-Gu, Seoul 02841, Republic of Korea

* Tel: +82-2-3290-5161 / Fax: +82-2-921-0139 / email: okok2@korea.ac.kr

Evaluation

Please indicate the applicant's abilities and academic competence in comparison with other individuals whom you have known at a similar stage in their academic career. For each of the categories below, check the appropriate box.

Evaluation Items	Below average	Average	Good (top 25%)	Excellent (top 10%)	Outstanding (top 5%)	Unable to evaluate
Academic Achievement						
Logical Thinking						
Problem Solving						
Sociability						
Sincerity						
Responsibility						

* Letter of Recommendation(Please write the reasons why you recommend the applicant to apply Korea University College of Medicine. In addition, please write in detail about the applicant's academic capacity based on aptitude, academic performance and other abilities, if any, that help us evaluate the eligibility of the applicant. If you need more space, please write on a separate sheet of paper.



2018학년도 고려대학교 의과대학 학사편입학 선수과목 이수(예정) 확인서

수험번호		모집단위	의학과
성명		생년월일	

선수과목	이수과목명	이수기관	취득 학점	학년도	학기
화학					
생명과학					

20

지원자 성명: _____ (서명)

고려대학교 총장 귀하

- * 선수과목 일람표에 제시된 인정과목과 일치하는 과목이 없는 경우, 지원자의 성적증명서에 있는 과목 중 인정 과목에 해당된다고 생각되는 유사선수과목명을 이수과목으로 기입합니다.
- * 유사선수과목을 이수과목으로 기입한 경우 반드시 〈유사선수과목 인정 신청서〉를 제출하여야 합니다.



2018학년도 고려대학교 의과대학 학사편입학 유사선수과목 인정 신청서

수험번호		모집단위	의학과
성명		생년월일	

인정받고자하는 선수과목명		<input type="checkbox"/> 화학 <input type="checkbox"/> 생명과학	
신청 과목명			
이수기관		담당 교수	
학년도/학기	/	취득 학점	
<과목 개요>			

20

지원자 성명: (서명)

고려대학교 총장 귀하

* 해당 과목 강의계획서를 첨부하여 제출하여야하며 제출된 내용이 사실과 다를 경우 불합격 처리됨.



학력조회동의서 (Release of Information Form)

** Please fill the form in Korean or English

By Signing this form, I am giving my agreement and hereby authorize Korea University to verify my degree/enrollment records and all information that may be relevant to an evaluation of my credentials and qualifications.

1. Applicant information				
국문성명		Name in English	Family name (성)	Given name (이름)
수험번호 Application number	생년월일 Date of Birth	학번 Student ID number		
	DD/MM/YYYY			
2. Request for previous academic record				
학교명 Name of higher education institution				
학교주소 Address (우편번호 Zip-code)				
이수학과 및 전공 Department and Major				
수료/졸업(예정) 일자 Date of (expected) completion/graduation	20	년	월	일 YYYY/MM/DD
재학기간 Period of attendance	From DD/MM/YYYY	To	DD/MM/YYYY	
홈페이지 주소 Website				
3. Previous institution information(to request for release of academic records)				
전적대학 학력조회 담당부서 Relevant department				
담당부서 연락처/팩스번호 Telephone/fax	Phone	/Fax		
담당부서 이메일 주소 E-mail				

This information you provide will be kept in strict confidence and will be used only for the purpose of degree(enrollment) verification. Thank you for your assistance.

20 년 월 일 YYYY/MM/DD

지원자(Applicant):

(Signature)

〈양식 7〉 활동증빙서류목록표



2018학년도 고려대학교 의과대학 학사편입학
활동증빙서류목록표

수험번호		모집단위	의학과
성 명		생년월일	

○ 활동증빙서류 - 증빙서류 모두를 합친 전체의 페이지가 A4크기 20페이지(단면)를 초과할 수 없음

활동 번호	활동증빙서류목록	발급기관	총쪽수
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			