



KAORN
병원수술간호사회

수신자 **병원장/간호부서장**

참 조 **수술간호관리자**

제 목 **2019년 병원수술간호사회 학술대회 발표연제 모집안내**

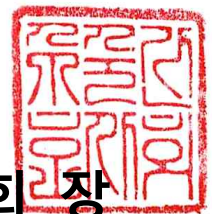
귀 병원의 무궁한 발전을 기원합니다.

본 병원수술간호사회에서는 다음과 같이 2019년 학술대회의 발표연제를 모집하고 있사오니
귀 병원의 수술실 간호사가 적극적으로 참여할 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다.

- 다 음 -

1. 학회일시 : 2019년 11월 1~2일(금~토)
2. 장 소 : 경기도 일산 킨텍스 제2전시홀 이벤트홀
3. 모집연제 : 2018년 하반기 이후에 진행된 임상연구논문, 학위논문, QI, EBP 등
4. 제출기한
 - 1) 연구주제 : 2019년 7월 31일(수)
 - 2) 연구요약문 : 2019년 8월 31일(토)
 - 3) 발표자료 제출 : 2019년 10월 12일(토)
 - 4) 제 출 처 : 김 연 희 <yheekim@paik.ac.kr> (김 연 희 제1부회장)
 - 5) 참 고 : http://www.kaorn.org/html/view0906/view01_3.htm
5. 발표자 선정
 - 1) 본회 학술위원회 위원들에 의하여 심의 선정 발표
 - 2) 발표일 : 2019년 9월 16일(홈페이지 및 개별 통보)

병원간호사회 병 원 수 술 간 호 사 회 장



담 당 총무이사 양 희 순
협 조 자 재무이사 원 진 희

/ 회 장 정 혜 선

시 행 수간 2019 - 30 - 01 (2019. 6. 7)

우 06351 서울특별시 강남구 일원로 81 삼성서울병원 수술실

/ www.kaorn.org

전화 (02) 3410-6612 전송 (02) 3410-0063

/ hyeseon.chung@samsung.com

2019년 학술대회 발표연제 신청서

발표주제 접수 : 7/31(수)까지

1. 병 원 명 :
2. 병원주소 :
3. 주제구분 : ☐ 연구비지원 논문 ☐ 임상논문 ☐ 학위논문
 ☐ EBP ☐ QI ☐ 기타 ()
4. 발표제목 :
5. 발 표 자 : 이름 : , 핸드폰번호 : , 수술실전화번호 :

발표요약문 접수 : 8/31(토)까지

1. 주제구분 : ☐ 연구비지원 논문 ☐ 임상논문 ☐ 학위논문
 ☐ EBP ☐ QI ☐ 기타 ()
2. 발표제목 :
3. 발 표 자 : 이름 : , 핸드폰번호 : , 수술실전화번호 :
4. 발표자료 : 워드문서로 정리하여 3페이지 이내로 제출