부록 4-7. 연구개발비 작성 업무지원 신청서

**연구개발비 작성 업무지원 신청서**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **연구책임자** | **기관명** |  | **소속** |  |
| **직위** |  | **성명** |  |
| **연락처** |  | **전자메일** |  |
| **주관부처** | □ 식품의약품안전처 | □ 보건복지부 | □ 보건산업진흥원 |
| □ 과학기술정보통신부 | □ 기타: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ex. 농촌진흥청, 교육부, 범부처) |
| **사업명** |  |
| **과제명** |  |
| **연구기간** | □ 1년 □ 2년 □ 3년 □ 4년 □ 5년 □ 기타 ( 년) |
| **연구형태** | □ 단독연구 □ 공동연구 |
| **연구개발비****(단위: 천원)** | 년차 | 정부출연금 (현금) | 기업체부담금 (현금) | 합계 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 합계 |  |  |  |
| **참여연구원**(옆 예시를 보고 연구에 참여하는 모든 참여연구원 작성) | **연구원** | **직급** | **계획된 인건비 지급액** |
| *연구원1* | *책임급* | *참여율: 20%* |
| *연구원2* | *선임급* | *참여율: 10%* |
| *기금연구원1* | *학사 졸업 (석사졸업)* | *월 100만원 예정* |
| *기금연구원2* | *학사 졸업 (석사졸업)* | *월 100만원 예정* |
| *학생연구원1* | *석사과정생* | *월150만원 예정* |
| *학생연구원2* | *박사과정생* | *월250만원 예정* |
| **연구개발비 구성** | *대략적인 구성에 대해 기재해주세요* |
| **제출서류** | 1. 연구계획서2. 과제모집공고문 |

\* 신청서 제출 시, 제출서류를 첨부해 주십시오.

**■지원서비스 내용 안내**

※ 본 안내 내용을 반드시 확인하신 후 서비스를 신청해 주시기 바랍니다.

○ 본 업무는 국가연구과제를 신청하고자 할 때 연구계획서에 따른 연구개발비 작성을 지원합니다.

○ 연구개발비는 『국가연구개발혁신법』 제13조제4항에 따라 국가연구개발사업 연구개발비의 사용 기준에 따라 작성합니다.

○ 처음 국가연구과제를 신청할 때의 연구개발비를 계획 작성하며 선정된 이후의 수정계획서상의 연구개발비 작성과 지속과제의 단계연구개발비의 작성 및 연구비 관리는 지원하지 않습니다.

○ 계획서상의 내용에 따라 총괄연구비와 세부연구비내역에 대한 파일을 전달합니다.

(전산입력 업무는 진행하지 않습니다.)

○ 신청된 국가연구과제가 선정된 이 후 작성된 연구개발비의 계상과 정산에 따른 문제가 발생한 경우 중앙임상의학연구소는 책임을 지지 않습니다.

위와 같이 신청서를 제출합니다.

|  |  |
| --- | --- |
| **신청일** | 년 월 일 |
| **연구책임자** |  (서명) |

**중앙임상의학연구소장 귀하**

중앙임상의학연구소 확인 사항

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **접수일자** |  | **접수번호** |  |
| **접수담당자** |  | **업무담당자** |  |

문의처/접수처: 중앙임상의학연구소(☏031-380-4777, 4771전자메일: cpharm@hallym.or.kr)