

# 20 년도 대한간호협회 회원신고서

지부명 :

\* 항목은 필수 입력사항입니다.

*면허번호		*취득 연월일		*회원구분	<input type="checkbox"/> 일반 <input type="checkbox"/> 평생	*신·구 여부	<input type="checkbox"/> 신 <input type="checkbox"/> 구
*성명	한 글			회원번호	* 기재하지 마세요		<input type="checkbox"/> 일반사병으로 군복무중인 자 <input type="checkbox"/> 만 65세 이상인 간호사 (단, 회원등록기간이 15년 이상인 자)
	영 문			*입회 연도			
*생년월일				*성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	국 적	
*자택전화				*자택주소	(우 - )		
*휴대폰 번호				*E-Mail			
학 력	*졸업시 학력	<input type="checkbox"/> 전문대학 <input type="checkbox"/> 대학 <input type="checkbox"/> 기타		*학교명			*졸업 연/월
	최종 학위	<input type="checkbox"/> 전문학사 <input type="checkbox"/> 학사 <input type="checkbox"/> 석사 <input type="checkbox"/> 박사					
근 무 처	*취업여부	<input type="checkbox"/> 취업 <input type="checkbox"/> 미취업 <input type="checkbox"/> 정년퇴직		취업희망여부	<input type="checkbox"/> 유(희망분야: ) <input type="checkbox"/> 무		
	*기 관 명			근무부서	직 위		
	*전 화			*근무형태	<input type="checkbox"/> 정규직 <input type="checkbox"/> 비정규직( <input type="checkbox"/> 시간제 <input type="checkbox"/> 계약직(임시직) <input type="checkbox"/> 촉탁직 <input type="checkbox"/> 기타: )		
	*주 소	(우 )		*입사 연도	년		
가입 산하단체		<input type="checkbox"/> 보건 <input type="checkbox"/> 병원 <input type="checkbox"/> 마취 <input type="checkbox"/> 보건진료소장 <input type="checkbox"/> 보건교사 <input type="checkbox"/> 보협심사 <input type="checkbox"/> 산업 <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 정신 <input type="checkbox"/> 노인					

[개인정보 수집·이용·제공동의서] 에 서명하셔야 회원등록이 정상적으로 이루어집니다.

## 대한간호협회 귀중

대한간호협회(이하 '협회'라 함)는 회원의 개인정보를 소중하게 관리하고 있으며, 「개인정보보호법」, 「정보통신망 이용촉진 및 정보보호 등에 관한 법률」 등을 준수하고 있습니다. 회원에 대한 보다 양질의 서비스를 제공하기 위해 아래와 같이 개인정보를 수집, 이용 및 제공하고 있습니다.

※ 협회의 개인정보처리방침, 안정성 확보조치, 개인정보보호책임자 등의 상세 내용은 대한간호협회 홈페이지(www.koreanurse.or.kr)에서 확인하실 수 있습니다.

### 개인정보의 수집 및 이용 목적

협회는 회원의 자질향상을 도모하고 직업윤리를 준수하며, 회원의 권익옹호와 국민건강 및 사회복지 증진과 국제교류를 통한 국가 간호 사업 발전에 기여함을 목적으로 하며, 협회 목적을 위해 수집된 개인정보는 다음 각 호의 목적 외의 용도로는 이용되지 않습니다.

- ① 국민건강증진에 관한 사업 ② 간호윤리 및 저작권 관리에 관한 사업 ③ 보건의료제도의 조사연구 및 간호업무와 개선에 관한 사업 ④ 간호학 연구 및 학술발전에 관한 사업 ⑤ 간호교육 발전 및 교육제도 개선에 관한 사업 ⑥ 간호사 보수교육에 관한 사업 ⑦ 간호사의 권익옹호와 복지 및 취업알선에 관한 사업 ⑧ 기관지(회지, 신문) 및 간호학 관계서적 발간에 관한 사업 ⑨ 대한간호협회(KNA) 연수원 운영에 관한 사업 ⑩ 한국간호교육평가원 지원에 관한 사업 ⑪ 간호사업에 대한 관계 부처와의 협의 및 건의에 관한 사업 ⑫ 간호업무의 국제교류에 관한 사업 ⑬ 제 단체와의 상호협조 및 교류에 관한 사업 ⑭ 기타 협회의 목적달성을 위하여 부동산 임대 등 필요한 수익사업으로서 보건복지부 장관의 승인을 받은 사업 ⑮ 간호사 국가시험 및 면허·자격관리에 관한 사항

### 수집하는 개인정보 항목

- 필수: 회원의 성명, 아이디, 비밀번호, 간호사면허번호, 취득 연월일, 회원구분, 신·구 여부, 생년월일, 성별, 입회 연도, 우편물 수령지 주소 및 전화번호(직장 또는 자택), 휴대폰번호, 이메일주소, 근무처 동의함   
 선택: 학력(전문학사, 학사, 대학원), 가입 산하단체 동의함  동의하지 않음

### 개인정보의 보유 및 이용기간

개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 면허유지 기간일까지 위 이용목적을 위하여 보유·활용됩니다.

※ 협회는 의료법 제28조에 의거, 당연 가입되는 의료인 단체로서 기본 회원관리를 위해 개인정보가 반드시 수집되어야 합니다. 따라서 반드시 동의하셔야 하며, 동의가 없을 경우 회원등록이 불가능하거나 회원으로서 권리행사가 일부 제한 될 수 있음을 알려드립니다. 동의함  동의하지 않음

### 개인정보의 공유 및 제3자 제공

협회는 귀하의 동의가 있거나 법률의 규정에 의한 경우를 제외하고는 어떠한 경우에도 이용범위를 넘어 귀하의 개인정보를 이용하거나 타인에게 제공하지 않습니다. 단, 아래의 경우에는 개인정보보호법 제18조에 의하여 귀하 또는 제3자의 이익을 부당하게 침해할 우려가 있을 때를 제외하고는 귀하의 동의 없이 개인정보를 제3자에게 제공할 수 있습니다.

- ① 법령에 정해진 절차와 방법에 따라 정부 및 관련 기관의 요구가 있는 경우 ② 회원 또는 그 법정대리인이 의사표시를 할 수 없는 상태에 있거나 주소불명 등으로 사전 동의를 받을 수 없는 경우로서 명백히 회원 또는 제3자의 급박한 생명, 신체, 재산의 이익을 위하여 필요하다고 인정되는 경우 ③ 통계작성 및 학술연구 등의 목적을 위하여 필요한 경우로서 특정 개인을 알아볼 수 없는 형태로 개인정보를 제공하는 경우 동의함  동의하지 않음

20 년 월 일

지부명 :

회원명 :

서명 또는 날인

- \* 본 신고서에 의해 회원명부가 작성되므로 정확히 기재해 주시기 바랍니다.
- \* 개인정보 변경 시 대한간호협회 홈페이지(www.koreanurse.or.kr) 접속 후 '로그인'화면상단 정보수정'에서도 반드시 수정해 주시기 바랍니다.
- \* 간호사는 의료법 제30조에 의거 매년 8시간 이상의 보수교육을 이수하여야 하며, 보수교육 미이수 시 면허신고를 반려할 수 있습니다. 면허신고 미신고시 신고기한이 종료하는 시점부터 신고할 때까지 면허의 효력이 정지됩니다.
- \* 회비면제자는 회비면제신청서와 증빙서류를 반드시 제출하셔야 회비면제가 됩니다.
- \* 회비가 완납되어 회원번호가 부여된 이후 회원등록 취소 및 환불은 불가능합니다.

**※ 신규 평생회원  
사진 부착  
(평생회원은 평생회원증  
발급으로 필수사항입니다.)**