

2021년도 제64차 전문의 자격시험 시행계획 공고

전문의 자격시험을 「의료법」 제77조, 「전문의의 수련 및 자격 인정 등에 관한 규정」 제18조 2항 및 「전문의의 수련 및 자격 인정 등에 관한 규정 시행규칙」 제12조 제2항의 규정에 따라 다음과 같이 공고합니다.

2020. 12. 23.

대한 의 학 회 장

1. 시험과목

내과, 외과, 소아청소년과, 산부인과, 정신건강의학과, 정형외과, 신경외과, 흉부외과, 성형외과, 안과, 이비인후과, 피부과, 비뇨의학과, 영상의학과, 방사선종양학과, 마취통증의학과, 신경과, 재활의학과, 진단검사의학과, 병리과, 예방의학과, 가정의학과, 직업환경의학과, 핵의학과, 응급의학과 (총 25개 과목)

2. 응시자격

가. 1차 시험 응시자격

- ① 의사로서 전문의의 수련 및 자격인정등에 관한 규정에 의한 수련과정을 이수 (예정)한 자
- ② 의사로서 보건복지부장관이 인정하는 외국의 의료기관에서 소정의 인턴 및 레지던트 과정을 이수한 자 (외국 전문의자격 취득자 포함)

나. 2차 시험 응시자격

- ① 제63차 전문의 자격시험 1차 시험 합격자
- ② 제64차 전문의 자격시험 1차 시험 합격자

다. 코로나19로 발생한 자가격리자, 확진자도 시험 응시 가능

3. 시험일시 및 장소

가. 1차 시험 (필기시험)

● 필수 지참

신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권), 수험표, 코로나19 관련 문진표, 마스크

① 1그룹

- 일시 : **2021. 1. 28.(목) 13:00**
- 장소 : **삼육대학교, 한국삼육중학교, 한국삼육고등학교** (서울시 노원구 소재)

내과, 산부인과, 정신건강의학과, 신경외과, 흉부외과, 안과, 이비인후과, 피부과, 진단검사의학과, 병리과, 직업환경의학과, 응급의학과

※ 태블릿 pc 시험 과목

내과, 산부인과, 흉부외과

② 2그룹

- 일시 : **2021. 2. 1.(월) 13:00**
- 장소 : **삼육대학교, 한국삼육중학교, 한국삼육고등학교** (서울시 노원구 소재)

외과, 소아청소년과, 정형외과, 성형외과, 비뇨의학과, 영상의학과, 방사선종양학과, 마취통증의학과, 신경과, 재활의학과, 예방의학과, 가정의학과, 핵의학과

※ 태블릿 pc 시험 과목

외과, 소아청소년과, 성형외과, 영상의학과, 신경과, 예방의학과

나. 2차 시험 (실기 및 구술시험) : 2021. 2. 5.(금) ~ 10.(수)

〈 학회별 시험 일시 및 장소 등 필요 사항 별도공지 〉

다. 수험자 유형별 고사장

수험자 유형		고사장	
무증상	일반 수험자	일반 고사장	일반 고사장
유증상	시험 당일 발열 등 유증상자		별도 고사장
자가격리자	격리통지 기간에 시험일이 포함	자가격리자 고사장	
확진자	코로나19 진단받고 입원(치료) 중	치료 중인 병원 또는 생활치료센터 1인실	

※ 자가격리자 고사장은 권역별로 준비 중으로, 자세한 장소는 추후 전문의 자격시험 홈페이지를 통해 안내함

4. 자가격리자 및 확진자 수험 안내 (1차 및 2차시험)

■ 자가격리자

[1차시험]

- ① 시험 D-2일(1그룹 1.26.(화) / 2그룹 1.30.(토)) 18시까지 의학회 고시본부에 자가격리자임을 통보받은 즉시 보고
(☎ 의학회 고시본부 연락처 : 070-7708-7524 / exam@kams.or.kr)
- ② 응시자 본인이 관할보건소 담당자에게 본인이 전문의 자격시험 응시자임을 알리고, 시험 가능 여부를 확인하여 의학회 고시본부에 즉시 보고
- ③ 1.25.~1.27. / 1.29.~1.31. 기간에 코로나19 검사 실시한 음성판정결과서를 시험 당일 지참

[2차 시험]

- ① 시험일 D-2일 18시까지 해당 학회에 자가격리자임을 통보받은 즉시 보고
(☎ 학회 연락처 : 학회 홈페이지 참조)
- ② 응시자 본인이 관할보건소 담당자에게 본인이 전문의자격시험 응시자임을 알리고, 시험 가능 여부를 확인하여 학회에 즉시 보고
- ③ 코로나19 검사 음성판정결과서를 시험 당일 지참(COVID-19 검사 기간은 학회를 통해서 안내함)

■ 확진자

[1차시험]

- ① 시험 D-2일(1그룹 1.26.(화) / 2그룹 1.30.(토)) 18시까지 의학회 고시본부에 확진자임을 통보받은 즉시 보고

(☎ 의학회 고시본부 연락처 : 070-7708-7524 / exam@kams.or.kr)

- ② 응시자 본인이 관할보건소 담당자 및 병원·생활치료센터에 전문의 자격시험 응시자임을 알리고, 1인실 배정 요청 후 1인실 배정됨을 의학회 고시본부에 보고

[2차 시험]

- ① 시험일 D-2일 18시까지 해당 학회에 확진자임을 통보받은 즉시 보고

(☎ 학회 연락처 : 학회 홈페이지 참조)

- ② 응시자 본인이 관할보건소 담당자 및 병원·생활치료센터에 전문의 자격시험 응시자임을 알리고, 1인실 배정 요청 후 1인실 배정됨을 학회에 보고

5. 시험 진행도



6. 원서 등록

가. 기간 : 2020. 12. 24.(목) 10:00 ~ 1. 4.(월) 17:00

나. 원서 등록 절차 (응시자 정보 입력)

- ① 전문의 자격시험 홈페이지 접속 (exam.kams.or.kr)
- ② 안내문 필독

- ③ 코로나19 관련 수험자 행동수칙 필독
- ④ 본인인증
- ⑤ 응시자 정보 입력
- ⑥ COVID-19 관련 사전 질문지 작성
- ⑦ 아래 기본 서류를 파일로 준비
 - 의사면허증
 - 수련과정 이수(예정)증명서
 - 사진 (6개월 이내 촬영 컬러 사진)
 - 파일 형식 : jpg, png 등 이미지 파일
- ⑧ 의사면허증, 수련과정 이수(예정)증명서, 사진을 홈페이지 업로드
- ※ 수련과정 이수(예정)증명서 발급 방법
 - 수련병원 교육수련부에서 증명서를 발급 받거나 의학회가 제공하는 양식에 수련 정보를 적고, 직인을 날인하여 제출
 - 수련과정 이수(예정) 증명서 다운로드 : 전문의자격시험 홈페이지 공지사항

7. 응시수수료(의학회) 납부

가. 기간 : **2020. 12. 24.(목) 10:00 ~ 1. 4.(월) 17:00**

나. 납부 절차

- ※ 응시자 정보를 입력해야만 응시수수료를 납부할 수 있음
- ① 전문의 자격시험 홈페이지 접속 (exam.kams.or.kr)
- ② 로그인
- ③ 원서 등록 메뉴 클릭
- ④ 응시수수료 납부

다. 의학회 응시수수료 : 250,000원

8. 해당 전문과목 학회 서류 제출 및 응시수수료(학회) 납부

가. 기간 : **2020. 12. 24.(목) 10:00 ~ 1. 4.(월) 17:00**

- ※ 위 기간 내에 해당 전문과목 학회 별로 제출 기간을 별도로 정할 수 있음

나. 제출방법

- 해당 전문과목마다 제출 방법이 다르기 때문에 (홈페이지 업로드, 직접 방문 제출, 우편 제출 등) 전문의자격시험 홈페이지 안내 및 해당 전문과목 학회 홈페이지 안내 사항 필독 요망

다. 해당 전문과목 학회 서류 제출 절차

※ 응시자 정보를 입력하고, 원서를 등록한 이후 학회 서류를 제출해야 함

① 전문의 자격시험 홈페이지 접속 (exam.kams.or.kr)

② 로그인

③ 해당 전문과목 학회 서류 제출

- 전문의 자격시험 홈페이지에 업로드하거나 학회가 요구하는 방법으로 제출
- 전공의 수첩, 기록지, 논문 등 학회에서 요구하는 자료 제출
- 외국 수련자 및 외국 전문의자격을 취득한 경우에는 관련 서류 제출

라. 학회 응시수수료 납부 : 자세한 사항은 학회 문의

9. 수험표 교부

가. 기간 : 2021. 1. 19.(화) ~ 2차시험 종료일

나. 교부 : 전문의 자격시험 홈페이지에 접속하여 출력 (exam.kams.or.kr)

※ 수험표 출력 시 반드시 수험자 유의사항 필독 요망

10. 합격자 발표

가. 1차 시험 : 2021. 2. 4.(목) 14:00

나. 2차 시험 : 2021. 2. 18.(목) 14:00

다. 발 표 : 대한의학회 홈페이지 (www.kams.or.kr)

전문의 자격시험 홈페이지 (exam.kams.or.kr)

11. 유의사항

(1) 일반사항

가. 응시자격 미달자가 응시하여 합격한 경우에는 합격을 무효로 합니다.

나. **허위서류 제출, 시험업무 방해, 감독자 지시사항 불이행, 시험문제 유출(수험표 및 종이에 시험 문제 및 답의 일부 또는 전부를 옮겨 적는 행위 포함), 시험 중 휴대폰을 비롯한 전자기기 소지 등 시험에서 부정한 행위를 한 응시자는 관련 규정에 따라 그 수험을 정지시키거나 합격을 무효로 하고, 그 후 2회에 걸쳐 전문의 자격시험에 응시할 수 없습니다.**

다. 제출하는 모든 서류의 의사면허번호, 성명, 생년월일, 주민등록번호를 정확하게 입력해야 합니다.

라. 두 개 이상의 수련 기관에서 전공의 수련을 받은 경우에는 수련과정 이수 또는 이수예정증명서를 최종적으로 수련을 이수한 병원장(또는 수련기관장)의 확인을 받아 제출합니다.

마. **정해진 기한 내에 서류를 제출하지 못하거나 원서를 등록하지 못하면 응시할 수 없습니다.**

(2) 코로나19 관련 수험자 행동수칙

- 자료로 제공되는 **코로나19 관련 수험자 행동수칙 필독**
- 수험표 출력 시 제공되는 **수험자 유의사항 필독**
- 시험 직전 실시하는 코로나19 관련 조사에 적극 응대 (문자, 통화 등)
- 시험 당일 마스크 착용 필수, 유증상자는 안내에 따라 이동

12. 외국 수련자 응시

가. 외국의 전문의자격취득자 또는 외국의 수련과정 이수자는 아포스티유(Apostille)가 부착된 관련 자격증(증명서)을 제출하여야 하며(단, 아포스티유 협약 미체결 국가는 주재국 우리나라 공관장의 확인을 받아 제출), 사전에 의학회의 추천과 보건복지부장관의 인정을 받은 경우에만 응시가 가능합니다.

문의 : 기타 자세한 사항은 대한의학회 [Tel : 070-7708-7524]로 문의하시기 바랍니다.

코로나19 관련 수험자 행동수칙

시험 진행과 관련된 수험자 행동수칙을 아래와 같이 안내하오니 수험자 여러분의 건강과 안전한 수험을 위해 협조해 주시기 바랍니다.

□ 시험 전

- 수험자는 원서 등록시 코로나19 관련 관리대상자(확진자, 자가격리자, 의사환자 등) 포함 여부 질문지를 제출해야 합니다.
 - 제출 후 변동이 있는 경우 즉시 의학회 또는 학회로 반드시 신고해야 합니다.
- 수험자는 공고에 안내된 코로나19 자가문진표를 개별적으로 출력하여 시험 당일 지정된 장소에 반드시 제출해야 합니다.

□ 시험당일

- 수험자는 시험 당일 반드시 마스크를 착용해야 합니다.
 - 단, 신분 확인 시간에는 마스크를 벗어 본인 확인에 협조해야 합니다.
- 수험자는 고사장 입실 전 실시하는 발열 검사에 협조해야 합니다.
 - 체온 측정 등으로 입실에 시간이 다소 소요될 것을 예상해 미리 시험장에 도착하시기 바랍니다.
 - 증상 확인 후 37.5도 이상 발열 및 관련 증상이 심각하다고 고시본부가 판단할 경우 별도 고사장에서 수험하거나 제한될 수 있습니다.
- 해당 고사장 입구에 비치된 손 소독제로 손 위생 후 입장하고, 화장실에 다녀와서도 반드시 손 위생을 실시해야 합니다.
- 수험 중 코로나19 주요 증상(발열, 기침, 인후통 호흡곤란 등)이 발생할 경우 반드시 시험 감독관에게 즉시 알려야 합니다.
- 고사장 안팎에서 수험자 간 최소 1.5미터 거리를 유지하고, 타인과 불필요한 대화를 자제하여 주시기 바랍니다.
- 시험종료 후 감염 예방을 위해, 순차적으로 퇴실할 예정이니 해당 고사장에서 감독관 통제를 따라 주시기 바랍니다.
- 사용한 휴지, 마스크 등은 고사장에 버리지 말고, 가방에 넣어 다시 가져가시기 바랍니다.

코로나19 관련 사전 질문지 [관리대상자 포함 여부]

- ※ 질문지는 수험자 본인 및 다른 수험자 등의 감염을 차단하기 위함입니다.
- ※ 제출 이후 건강 상태 등 변동이 있는 경우 즉시 해당 학회로 신고해야 합니다.
- ※ 감염병 예방 및 관리에 관한 법 제35조에 의거, 고의로 사실을 누락, 은폐할 경우 과태료가 부과될 수 있습니다.
- ※ 질문지는 코로나19 예방을 위한 목적으로 사용하며, 한 달 후 개인정보를 포함한 모든 내용을 파기합니다.

1. 인적사항

면허번호	성명	성별	휴대폰번호

2. 코로나19 관리대상자 포함 여부(해당 부분에 체크(√))

확진자	자가격리자		의사환자	해당없음
	격리 구분 (자가/시설/병원)	격리 기간		

개인정보보호법 등 관련 법규에 의거, 상기 본인은 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.

작성일 : 2020년 12월 일

지원자 명 : (서명)

코로나19 자가문진표

- ※ 문진표는 수험자 본인 및 다른 수험자 등의 감염을 차단하기 위함입니다. 문진 결과에 따라 적절하게 조치할 예정이니 여러분의 적극적인 협조 및 양해 부탁드립니다.
- ※ 시험 당일 지정된 장소에 반드시 제출해야 합니다.
- ※ 감염병 예방 및 관리에 관한 법 제35조에 의거, 고의로 사실을 누락, 은폐할 경우 과태료가 부과될 수 있습니다.
- ※ 문진표는 코로나19 예방을 위한 목적으로 사용하며, 한 달 후 개인정보를 포함한 모든 내용을 파기합니다.

면허번호	수험번호	성명	휴대폰번호	체온

구분	문항	답변	
		예	아니오
1	현재 자가격리대상입니까?		
2	현재 가족 혹은 일상적 접촉이 잦은 지인 중에 코로나19(의심)환자, 자가격리대상자가 있습니까?		
3	현재 발열로 인하여 해열제 성분의 약을 복용하였습니까? [사유 : _____]		
4	현재 아래와 같은 증상이 있습니까? (중복체크 가능) <input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 발열 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 콧물 <input type="checkbox"/> 숨이 참 <input type="checkbox"/> 설사 <input type="checkbox"/> 가슴통증 <input type="checkbox"/> 오한(몸이떨림) <input type="checkbox"/> 전신 근육통 <input type="checkbox"/> 기타 [사유 : _____]		

개인정보보호법 등 관련 법규에 의거, 상기 본인은 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.

작성일 : 2021년 1월 일

지원자 명 : _____ (서명)