
「2026년 개방형실험실 운영사업」 창업기업 임상전문가 자문지원 안내

1. 창업기업 자문지원 목적

- 보건의료분야 창업기업이 기술·제품 개발중 겪게 되는 임상적 애로사항 해결

2. 자문지원 대상

- 자문 최초 신청일 기준 창업일이 10년 미만인 보건의료분야 창업기업

3. 자문지원 내용

- 희망하는 동국대학교일산병원 임상전문가*와 매칭하여 자문 지원
 - * 임상전문가 : 임상 의사, 간호사, 병리사, 치료사, 약사, 원내 행정부서 등
 - * 임상 의사 검색 방법은 붙임 파일 참조
- ※ 희망 임상전문가 또는 신청내용에 따라 가능한 임상전문가 매칭
- ※ 자문지원 사실은 사업 관리기관 한국보건산업진흥원에 성과보고 됨
- 지원 관련 문의 및 서류 제출처

전화	031-961-8061~8064	이메일	hbic@dumc.or.kr
주소	경기도 고양시 일산동구 동국로 27, 동국대학교일산병원 B1 개방형실험실		

4. 자문지원 절차

자문 신청	자문 실시	관련서류 제출	자문료 지급
신청서 작성 및 자료 제출	▶ 전문가 매칭 및 자문진행	▶ 결과보고서 및 자료 제출	▶ 지급절차 완료 후, 자문료 지급

- 자문 신청 : 신청서 및 개인정보동의서 양식(붙임 1.) 작성 후, 사업자등록증과 자료(회사소개, 자문관련자료 등)를 함께 첨부하여 이메일 (hbic@dumc.or.kr) 제출
- 자문 실시 : 희망 전문가 또는 관련 전문가 매칭 후, 온/오프라인 자문 진행
- 서류 제출 : 자문 종료 3일 이내로 자문 내용을 정리한 자문결과보고서, 참석자 서명지, 보안서약서 서류 이메일 (hbic@dumc.or.kr)제출

5. 제출 서류

구분	제출 서류	작성요령	양식 참조
자문 신청 시	자문 지원신청서	사업자등록증 필수, 기업소개 등 기타 선택 첨부 제출	붙임 1.
	개인(기업)정보 수집 및 이용동의서	대표자가 기업(팀)을 대표하여 동의하는 것으로 간주, 기업은 대표이사 명의로 제출	붙임 1.
자문 실시 후	자문 결과보고서	자문받은 내용을 보고서로 자문사진 2매 포함 (파일)	붙임 3.
	참석자 서명지	자문 참석한 전문가 및 지원기업자 서명 포함 (원본)	붙임 3.
	보안서약서	지원기업 자문 참석자가 서명 (원본), 최초1회만 제출	붙임 4.

※ 창업기업은 자문진행 시, 자문사진 촬영과 서명이 필요한 서류 작성에 유의

- 붙임 1. 임상전문가 자문 신청서류(신청양식 포함) 1부.
2. 창업기업 자문지원 포스터 1부. 끝.