

2023년도 수석부회장 보궐 선거 공고(안)

사단법인 한국정보처리학회에서는 정관 및 선거관리위원회 규칙에 의거하여 다음과 같이 2023년도 수석부회장(2024년도 회장) 보궐 선출을 위한 선거 일정을 공고합니다.

- 다 음 -

- 선거 공고 명 : 2023년도 수석부회장 보궐 선거
- 선거 공고 일 : 2023년 10월 04일(수)
- 후보 등록 일 : 2023년 10월 16일(월)부터 10월 18일(수)까지
- 후보자공고일 : 2023년 10월 23일(월) 오전
- 후보홍보기간 : 2023년 10월 23일(월)부터 10월 25일(수)까지
- 전 자 투 표 : 2023년 10월 26일(목)부터 11월 03일(금)까지
- 개표 및 확인 : 2023년 11월 03일(금) 16:00
- 당선자 확 정 : 2023년 11월 03일(금) 18:00 - 정기총회

사단법인 한국정보처리학회
선거관리위원장 강 진 모 (직인생략)

한국정보처리학회 2023년도 수석부회장 입후보 안내

사단법인 한국정보처리학회에서는 2023년도 수석부회장(2024년도 회장) 보궐 선출을 위한 입후보 안내를 다음과 같이 공지하오니 추천인들은 제반서류를 구비하시어 마감일까지 학회 사무국으로 직접 방문 또는 이메일(kips@kips.or.kr)로 제출해 주시기 바랍니다.

- 다 음 -

● 입후보 등록 서류

- 후보자 추천서 1부.
- 후보자 인적사항 1부.
- 후보자 출마 소견서 1부.(2쪽 이내)

● 입후보 안내

- 추천서에는 반드시 금년도 학회 이사(임원) 또는 전임회장 20인 이상의 추천을 받아야 합니다.(추천서의 추천인 날인칸에 날인을 스캔하여 그림 파일로 삽입한 서류를 이메일로 접수해도 유효한 것으로 인정함.)
- 후보자 추천서 및 제반 서류는 반드시 **마감일(10월 18일 오후 6시)**까지 도착된 서류에 한하여 유효하며, 추천서에 20인 이상 추천 서명이 있는 경우에는 이메일 접수도 가능합니다.**(2023년도 수석부회장 후보자는 산업계 및 학계 제한 없음.)**
- 2010년도 수석부회장 선거부터 입후자는 100만원의 기탁금(공탁금)을 학회로 납부하여 선거 제반 비용으로 사용하도록 2009년도 제1차 선거관리위원회(2009.10.06)에서 규정하였습니다. 이에 후보자께서는 학회 법인 통장(하나은행 234-890011-51605)으로 기탁금 100만원을 입후보자 마감일인 2023년 10월 18일까지 납부해 주시기 바랍니다.(선거 종료후 당선자의 공탁금은 전액이 학회로 기탁되고 낙선자는 50%를 반환함.)
- 등록한 입후보자는 2023년 10월 23일(월)부터 10월 25일(수)까지 홍보기간이 주어지며, 이 기간 동안 입후보자들은 선거권자(평생회비를 납부한 정회원)를 대상으로 유세를 하시되, 반드시 선관위가 지정한 방법(소견서 이메일 안내)으로 홍보를 하셔야 됩니다.

● 선거 안내

- 선거는 학회 정관 및 선거관리위원회 규칙에 의거하여 선거인단이 무기명 전자투표를 하게되며, 단독 후보일 경우, 총회 참석자 과반수의 찬성으로 결정합니다.
- 전자투표일은 10월 26일(목) 오전 10시(10:00)부터 11월 03일(금) 오후 4시(16:00)까지이며, 전자투표는 PC 방식과 모바일 방식 두가지를 제공할 예정으로 선택하여 투표하시면 됩니다.

● 문의처

- 한국정보처리학회 사무국 김은순 국장 02-2077-1414(내선2), uskim@kips.or.kr

한국정보처리학회 2023년도 수석부회장 후보자 추천서

후보자 성명	(한글) (한자) (영문)	연락처	(전 화) (휴대폰) (팩 스)
추천 사유 (간략하게 서술)			
추천인 - 반드시 학회 이사 또는 임원(전임회장 포함) 20인 이상의 날인을 받을것(스캔 그림 파일 가능)			
상기인을 한국정보처리학회 정관 및 선거관리위원회 규칙에 의거하여 2023년도 수석부회장 보궐 선거의 후보자로 추천합니다. 2023년 월 일 추천인(대표) (인) 소 속 : 직 위 : 연락처(전화번호) (이 메 일)			
사단법인 한국정보처리학회 선거관리위원장 귀하			

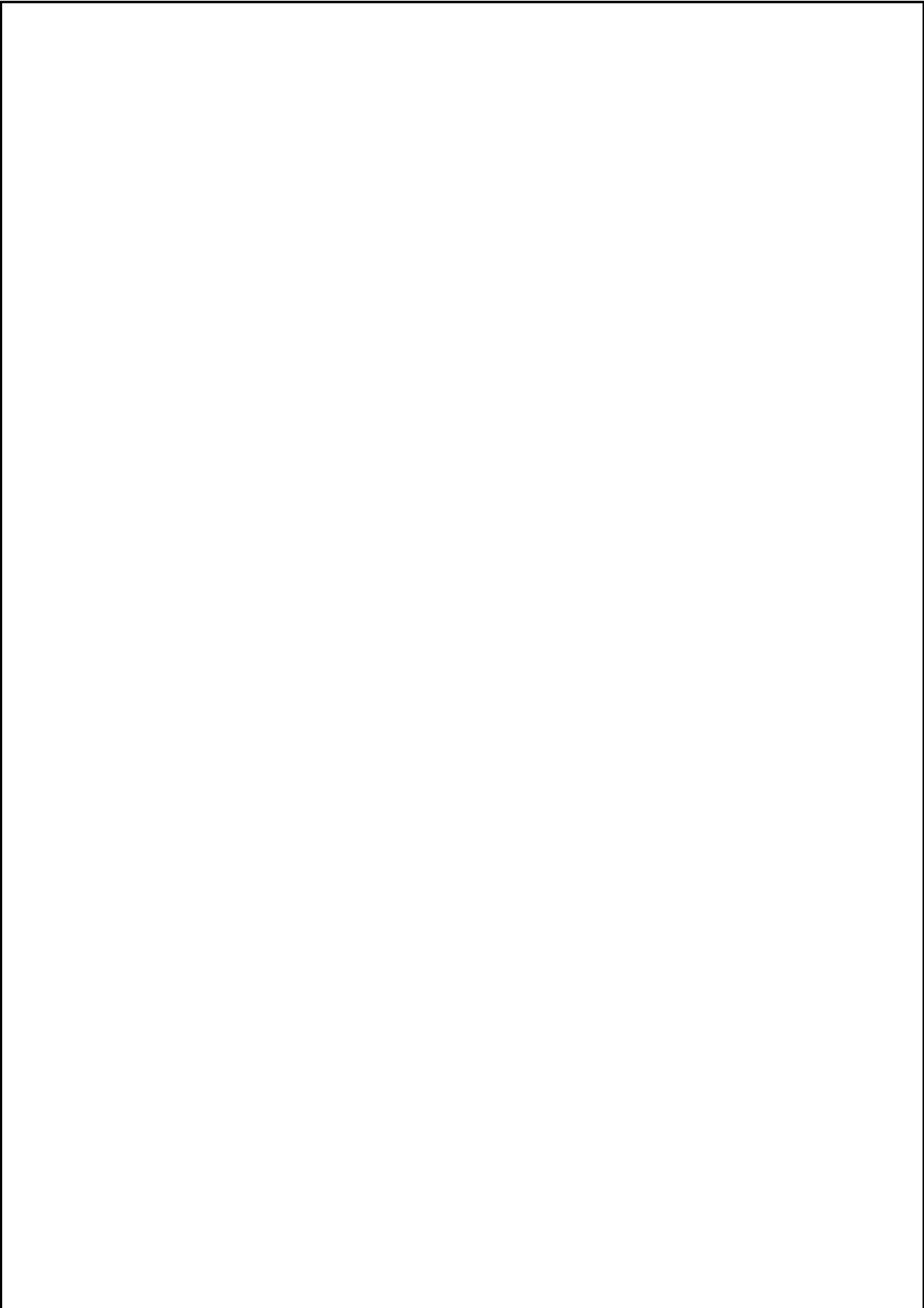
후 보 자 인 적 사 항

후 보 자 성 명	(한글) (한자) (영문)	연락처	(전 화) (휴대폰) (메 일)
생년월일	년 월 일 생 (만 세)		
주 소	(자 택)		
	(직 장)		
소 속	(근무처)		
	(직 위)		
학 력 및 주 요 경 력			

※ 증명사진(칼라) 파일을 같이 보내 주시기 바랍니다.

후 보 자 출 마 소 건 서

※ 본 소견서는 2쪽 이내로 작성해 주시기 바랍니다.



※ 본 내용은 선거관리위원 및 선거인단에게 공개함을 원칙으로 합니다.