

[RISE] 2차년도(26년) 지역성장 혁신 LAB

POSTECH Lab 매칭 프로그램 추진 계획(안)

2026. 09. 산학협력팀

I 추진배경

- ☐ 지역기업은 기술혁신의 필요성이 증대되고 있음에도 불구하고, 자체 연구개발 인력과 인프라의 한계로 인해 현장 기술문제에 대한 신속한 대응 및 중장기적 기술고도화에 어려움
- ☐ 이에 따라 연구장비 활용, 시험·분석, 신기술 적용 검토, 기술개발 방향 설정 등 다양한 분야에서 우수한 연구인력과 첨단 연구 인프라를 보유한 대학과의 협력 수요 지속 확대
- ☐ 1차년도 운영 결과, 대학원생 기반 기술자문이 기업의 단기·실무형 수요에 효과적으로 대응 가능한 것으로 확인되었으며, 보다 체계적인 수요 발굴과 후속 연계를 통한 성과 고도화 필요
- ☐ 대학원생 기술자문 프로그램의 고도화를 통해 지역기업의 기술 애로 해소와 산학협력 기반 확산을 동시 도모하고, 대학의 연구역량이 지역산업 혁신으로 연결되는 실효적 지원체계 구축 추진

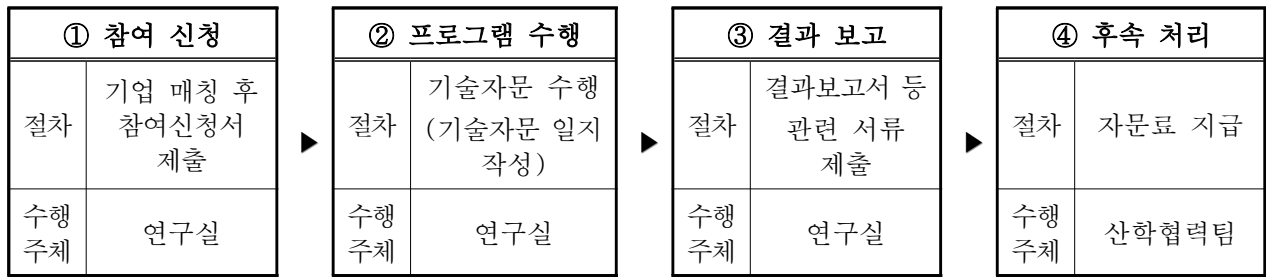
II 추진목적

- ☐ 대학원생의 산업현장 참여를 통한 실무역량 및 문제해결 능력 제고, 지역기업에 대한 대학의 전문지식과 연구역량의 적시 연계를 통한 기술경쟁력 강화 지원
- ☐ 단기 자문에 그치지 않고 후속 공동연구, 장비 활용, 기술개발 과제 발굴 등으로 연계 가능한 협력체계 마련을 통한 지속 가능한 산학협력 선순환 구조 구축

III 사업 개요

- ☐ 사 업 명 : 지역성장 혁신 LAB POSTECH Lab 매칭 프로그램
- ☐ 모집기간 : 2026. 09. 16. ~ 2026. 09. 30.
- ☐ 사업기간 : 2026. 10. 01. ~ 2026. 12. 31.
- ☐ 사업내용 : 지역기업(경북 소재)과 대학(POSTECH) 연구실 간 매칭을 통한, 지역 밀착형 수요 기반 기술자문 제공 및 지역기업의 R&D 애로 기술 파악 및 문제 해결 방안 제시

□ 운영 프로세스



구분	주요 내용	단계별 제출서류
① 참여신청서 제출	- 기업 매칭 후 산학협력팀 담당자에게 ‘[서식1] 참여신청서’ 제출 - 연구실에서 직접 기업과 매칭 후 프로그램 참여 신청 가능 - 복수의 기업과 1:多 매칭 가능 (기업에서 복수의 연구실과 1:多 매칭도 가능) ※ 단, 복수 기업과 매칭시 기술자문 참여 인력 구성의 차별화 필요	[서식1] 참여신청서
② 프로그램 수행	- 연구실 내 대학원생들이 주축이 되어, 기업의 애로기술에 대한 기술자문 수행 ‘1인 단독 참여’ 또는 ‘최대 3인 이내 공동 참여’ 모두 가능 ※ 단독 참여시 기술자문료는 대표참여자 1명에게만 지원 ※ 공동 참여시 기술자문료는 참여 인원 모두에게 지원. 단, 참여 인원별 ‘[서식2] 기술자문 일지’ 작성 필수 - 기술자문은 1일 1회, 회당 최대 3시간까지 활동 인정 - 예산범위 내 자문이 가능하나, 동일한 애로기술을 주제로 여러 회차에 걸친 기술 자문 가능(최소 5회 이상 필수) - 기술자문 1회당 1건의 ‘[서식2] 기술자문 일지’ 작성 필수 ※ 공동참여시, 참여 인원 각각의 자문 일지 작성 필수 ※ 참여 확인을 위하여 참여자의 구체적인 역할 명시 및 참여자가 포함된 사진 증빙 필수	-
③ 결과 보고	- 전체 활동 종료 후 ‘[서식2~4]’를 산학협력팀으로 제출 ‘[서식3] 결과보고서’는 전체 활동 종료 후 그동안의 기술자문 활동 내용을 종합하여 작성 ※ 공동 참여시에도 참여인원 개별 작성 불필요하며, 공통 1부만 작성하면 됨 ‘[서식4] 지급청구서’ 및 자문료 지급을 위한 필요 서류는 개별 작성 및 구비	[서식2] 기술자문 일지 [서식3] 기술자문 결과보고서 [서식4] 지급청구서 - 자문료 지급 관련 서류 (아래 ‘지원사항’ 참고)
④ 후속 처리	- 결과보고서 등 관련 서류 검토 후 자문료 지급 ※ 자문료는 전체 활동 종료 후 일시 지급함	

□ 모집대상: 총 5개 연구실

구분	지원자격	비고
연구실	지역기업(경북 소재)과 직접 매칭이 가능한 대학 연구실	복수 기업과 1:多 매칭 가능
기업	- 본사 또는 연구소가 경상북도에 소재한 기업 - 참여 연구실과 직접적인 관련성이 없는 지역기업 ※ 연구실 책임자(지도교수) 및 소속 인원이 직접 창업하였거나, 대표 또는 임직원으로 소속한 기업과는 매칭 불가	복수 연구실과 1:多 매칭 가능

□ 지원사항: 연구실별 최대 300만원 지원

지원항목	집행기준	제출서류
기술자문료	- 지급 대상: 대학원생 - 지급 기준: 70,000원/시간/1인당 ※ 1일 최대 3시간, 210,000원까지 지원 ※ 식사시간은 기술자문료 산정 시간에서 제외 (ex. 12:00~13:00, 18:00~19:00)	[서식2] 기술자문 일지 [서식3] 기술자문 결과보고서 [서식4] 지급청구서 - 이력서 - 통장사본 - 신분증 사본
국내여비	- 대학 여비 규정 준용 - 교통비: 실비 - 일비: 30,000원/일 - 식비: 36,000원/일 ※ 경상북도 내 당일 출장에 한하여 지원이 원칙 ※ 단, 참여 연구실에 할당된 예산 범위를 초과하지 않을 경우, 체류하며 연속 자문을 하는 것은 가능 (타 재원 중복 지원 불가)	- POVIS 출장시스템 활용 (출장신청서 및 정산내역서) - 출장 증빙 자료(메일, SNS 등) - 실비(교통비, 숙박비) 영수증

POSTECH Lab 매칭 프로그램 참여 신청서

연구실	연구실명							
	연구분야							
	책임자 성명		지도교수 성명		책임자 직위	교수, 부교수, 조교수 등		
	소속 인원(명)		명		연구실 위치			
	참여 인원	구분	성명	학과/대학원	학번	연락처	E-mail	
		대표참여자						
		공동참여자						
공동참여자								
기업	기업명					업태/종목		
	주소							
	담당자	성명			부서/직위			
		연락처			E-mail			
프로그램 운영 계획	수행기간		2026.00.00. ~ 2027.00.00.			수행횟수	회	
	매칭기업의 주요 애로사항		• •					
	문제 해결 제안 방향		• •					
	기대효과		• (삭제 후 작성) 자문 후 예상되는 기대효과, 성과 등(요약) •					
신청 예산	No	항목	산출근거		추정금액(원)	비고		
	1	기술자문료	• (예시) 70,000원 × 2시간 × 4회 × 3명		1,680,000			
	2	국내여비	• (예시) 110,000원 × 4회 × 3명		1,320,000			
	합계				3,000,000			
상기와 같이 POSTECH Lab 매칭 프로그램을 신청합니다. 2026년 월 일 연구실 책임자: (인)								

POSTECH Lab 매칭 기술자문 일지

■ 일반사항

				회차	회차
연구실명					
성명		학번		서명	(인)

■ 자문사항

기업명			
담당부서명		담당자 성명/직급	/
방문일시		방문장소	
의뢰 내용	•		
담당 역할	• (예시) 기업 애로기술 현황 파악 / 문제해결을 위한 자료 조사 / 시험분석 및 테스트 등		
자문 내용	• 자율 서술(페이지수 제한 없음) • 공동참여시 참여자별 담당 역할을 구분 및 차이점을 알 수 있도록 작성 • 사진 삽입 필수		
	※ 현장에서 촬영한 기술자문 활동 사진 첨부 필수(공동참여시 참여자 전원 포함 필수) ※ 온라인 기술자문의 경우 화상회의 화면 캡처 및 활용 자료로 활동 사진 대체 가능		

POSTECH Lab 매칭 기술자문 결과보고서

연구실	연구실명					
	참여 인원	구분	성명	담당 역할	서명	
		대표참여자			(인)	
		공동참여자			(인)	
		공동참여자			(인)	
기업	기업명					
	애로기술 내용		• •			
기술자문 목표		• •				
자문결과	목표달성 여부		☐ 달성 ☐ 부분달성 ☐ 미달성 ☐ 기타			
	미달성 사유 (미달성시 작성)		• •			
자문내용	수행 기간		2026.00.00. ~ 2027.00.00.		수행 횟수	회
	기술자문 수행 내용	회차	자문일시	주요 자문 내용		
		1	‘YY.MM.DD. 00:00~00:00			
		2				
		3				
		4				
		5				
	※ 별첨: 기술자문 일지					
기술자문 성과 및 실적		• •				
기대효과		• •				
상기와 같이 POSTECH Lab 매칭 기술자문 결과보고서를 제출합니다.						
2026년 월 일						
연구실 책임자:					(인)	

[서식4] 지급청구서

(☐강사료, ☒자문료, ☐심사수당, ☐위원회 참석수당,
☐원고료) 지급청구서

성명 (Name)		국적 (Nationality)	
소속 (Company /Institution)		연락처 (Phone No.)	
직위또는직급 (Position)		주민등록번호 (Passport No.)	
일시 (Date)		장소 (Place)	
제목/내용 (Title)			
금액 (amount)	금 원 (세전)		
주소 (국내거주자)			
입금계좌		예금주	은행

○ 개인정보 수집 . 활용 동의

- 관리부서 : 0000
- 관련법규 : 개인정보 보호법
- 기본 개인정보 수집 . 활용 내용

수집.이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집.이용의 목적	개인정보 이용기간 및 보유기간
성명, 소속, 직위, 주민등록번호, 주소, 연락처, 계좌번호, 학력 및 경력사항 등	기타소득 처리업무	준영구

※ 개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한사항

- 개인정보제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 강사료 지급이 불가합니다.

☐동의함 ☐동의안함

본인은 상기 금액을 _____(으)로 정히 청구합니다.

청구인: (인)
(Signature)
책임자: (인)
(Signature)