

阪大歯総第236号
平成29年10月5日

国立大学法人、公私立医科・歯科大学長
国立大学法人、公私立大学医・歯学部長 殿
関係機関の長

大阪大学大学院歯学研究科長
天野 敦雄 (公印省略)

口腔科学専攻「顎口腔機能再建学講座(歯科補綴学第二教室)」教授候補者の
公募について(依頼)

拝 啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

このたび、本研究科におきまして、「歯学研究科 口腔科学専攻 顎口腔機能再建学講座(歯科補綴学第二教室)」の教授候補者を下記により公募することとなりました。

当該教室の教授は、大学院および学部においては、歯科補綴学と高齢者歯科学に関する教育・研究を担当します。また、歯学部附属病院においては、咀嚼補綴科を統括していただきます。したがって、これらの分野において、独創的で卓越した能力を発揮し、優れた研究業績を上げるとともに、高い見識と情熱をもって教育と臨床に携わっていただける候補者を広く公募いたします。なお、当該教室は、歯科補綴学第一教室と協働して、学部における歯科補綴学教育ならびに、歯学部附属病院において補綴歯科診療を担当しますことをご承知おき下さい。

つきましては、ご多忙中のところ恐縮に存じますが、貴学(研究科・学部)および関係機関の関係者各位にご周知方よろしくお願いいたします。

敬 具

記

1. 提出書類（別紙留意事項に沿って記載のこと）

- (1) 略歴書（別紙様式1）
- (2) 業績目録
- (3) 学会発表目録（最近10年間）
- (4) 主要論文10編の別刷
- (5) 現在までの主な研究、教育、臨床の内容（2,000字程度）
- (6) 代表的な臨床症例（6症例）
- (7) 研究、教育（学部および大学院教育）、臨床に対する抱負（2,000字程度）
- (8) 科学研究費補助金・各種研究助成金等外部資金の獲得・受領状況（別紙様式2）
- (9) 特許等の取得および出願状況
- (10) 専門医等、関連する資格の証書の写し
- (11) 推薦者のある場合は、その推薦状（ただし推薦者は個人に限る）

2. 応募締切日 平成29年12月8日（金）午後5時必着

3. 送付先および問合せ先

（送付先）〒565-0871

吹田市山田丘1-8

大阪大学大学院歯学研究科長 天野敦雄

（郵送の場合は、「顎口腔機能再建学講座（歯科補綴学第二教室）教授応募書類在中」と
朱書きし、書留で送付すること）

（問合せ先）大阪大学大学院歯学研究科総務課人事係

TEL：06-6879-2833

E-mail: si-soumu-jinji@office.osaka-u.ac.jp

4. その他

選考の過程で、必要に応じてプレゼンテーションを行います。その際の旅費等は支給いたしませんので、ご承知おきください。また、送付いただきました関係書類はお返しいたしませんので、あらかじめご了承ください。

必要書類は、大阪大学大学院歯学研究科ホームページ

(http://www.dent.osaka-u.ac.jp/graduate_school_000461.html) よりダウンロードできます。

以上