

各医科大学学長 殿
各大学医学部長 殿
各関係機関の長 殿

関西医科大学
学長 友田 幸一
(公印省略)

リハビリテーション医学講座担当教授候補者の推薦について (依頼)

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび本学では、整形外科科学講座からリハビリテーション部門を独立させ、リハビリテーション医学講座を新設し、当該講座の主任教授を選考することになりました。

本学リハビリテーション医学講座担当教授には、当該分野全般において深い学識と優れた業績および豊富な臨床経験を有し、国際的な視野を持ちながら当該講座の教育・研究・診療における中心的指導者としての能力と熱意を持たれている方を求めています。

つきましては、ご多用中のところ恐縮に存じますが、貴学及び関係機関に適任者がおられましたら、下記によりご推薦賜りますようお願い申し上げます。

敬 具

記

1. 所 属 : リハビリテーション医学講座

2. 職 名 : 主任教授

3. 送付頂きたい書類

- (1) 推 薦 書 1 部 (別添用紙による)
- (2) 履 歴 書 1 部 (別添用紙による)
- (3) 業 績 目 録 1 部 (別添用紙による)
- (4) 教育歴及び教育に関する抱負 1 部 (別添用紙による)
- (5) 診療実績の概要と抱負 1 部 (別添用紙による)
- (6) 診療実績一覧表 1 部 (別添用紙による)
- (7) 診療実績集計表 1 部 (別添用紙による)
- (8) 研究の業績概要と抱負 1 部 (別添用紙による)
- (9) 科学研究費補助金・各種研究助成金等交付状況 1 部 (別添用紙による)
- (10) 論 文 別 刷 主な論文別刷 10 篇以内 各 3 部
総説があれば 2 篇以内 各 3 部
(論文別刷は選考終了後、返送いたします)

* 上記様式は、本学ホームページ (<http://www.kmu.ac.jp/recruit/>) からダウンロードできます。

4. 推薦期限 : 平成 29 年 8 月 18 日 (金) 必着

5. 送 付 先 : 〒573-1010 大阪府枚方市新町 2 丁目 5 番 1 号

関西医科大学総合企画室総合企画課

(TEL) 072-804-0101 (内線: 2067) (E-mail) sogokik@hirakata.kmu.ac.jp

(注 1) 郵送は書留とし、封書に「リハビリテーション医学講座担当教授候補者応募書類在中」と朱書でご記入下さい。

(注 2) 送付書類 (2) ~ (9) は郵送に加え、データファイルを本学総合企画室総合企画課 (sogokik@hirakata.kmu.ac.jp) 宛に電子メールでご提出下さい。

追記: 選考の過程においてご来学の上、ご講演等を頂く場合がありますので、予めご承知おき下さい。

以 上