

D-歯発 第7号
平成29年7月12日

関係機関の長 殿

愛知学院大学歯学部長
栗田 賢一
(公印省略)

顎顔面外科学講座主任教授候補者の推薦について (依頼)

拝啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、愛知学院大学歯学部では、顎顔面外科学講座主任教授候補者を公募することとなりました。

つきましては、貴学の関係各位にご周知いただくとともに、下記公募の要件を満たす適任者をご推薦いただきますようお願い申し上げます。

なお、当該講座は顎口腔外科学講座及び口腔先天異常学研究室と協調し、歯学部及び大学院の教育・研究並びに歯学部附属病院での診療（総合診療部での研修医指導も含む。）を担当していただきます。

敬具

記

1. 職名及び人員

主任教授 1名

2. 応募資格

- 1) 医師又は歯科医師であり、日本口腔外科学会指導医の資格を有する方
- 2) 博士の学位を有する方
- 3) 学部の教育において、口腔外科学の講義と実習に十分な経験を有し、関連分野を担当する講座と連携して当該科目の教育を推進できる方
- 4) 大学院歯学研究科の教育において、口腔外科学領域の研究指導に十分な経験と能力を有する方
- 5) 研究に関して、質の高い研究業績と優れた研究指導能力を有し、先駆的な研究を展開できる方
- 6) 口腔顎顔面外科等に対して十分な診療実績を有する方
- 7) 顎顔面外科学講座において公正な管理運営を行い、近い将来に予想される本学歯学部における機構改革に柔軟に対応でき、他講座との協調を保つことができる方
- 8) 名古屋市内及びその近郊から通勤できる方

3. 採用年月日

平成29年12月1日（金）予定（採用時期については応募者の事情を配慮します。）

4. 雇用条件

「学校法人愛知学院就業規則」によります。また、本学部の教員任用においては、任期制を導入していることを申し添えます。

5. 選考方法に関する事項

候補者との面接あるいは候補者によるプレゼンテーション等の機会を持たせていただく場合があります（旅費は応募者負担とします）。また、手術を見学させていただく場合もあります。

6. 提出書類（提出いただいた書類は返却いたしません。）

- 1) 履歴書・・・・・・・・・・別紙様式1 1部
- 2) 教育研究業績書・・・・・・・・別紙様式2 1部
- 3) 教育研究業績一覧・・・・・・・・別紙様式3 1部

「学術論文」には、掲載誌の Journal Citation Reports (JCR) 2016 のインパクトファクターを記載してください。

- 4) 主要論文・著書（別刷10編）・・・・各1部（コピー可）
- 5) 前項の10編に関わる事項・・別紙様式4 各1部
- 6) 教育及び研究についての現状と講座運営を含めた今後の抱負・・別紙様式5 1部（2,000字程度）
- 7) 診療実績書〔過去3カ年分の帰属稼働額及び術式別手術数（外来・入院診療別自己執刀例のみ）〕
・・・・・・・・様式自由 1部
- 8) 科学研究費及びその他研究助成金の受領一覧・・・・様式自由 1部
- 9) 推薦書・・・・・・・・・・様式自由 1部（自薦の場合は不要）
- 10) その他参考資料

医師・歯科医師の免許証（コピー）、口腔外科関係の資格を証明するもの（コピー）、特許、社会貢献、治験、教育FD参加の実績など

別紙様式1～5は、本学HP（<http://www.agu.ac.jp/recruit/index.html>）からダウンロードできます。

7. 応募締切日時

平成29年8月25日（金）17時00分必着

8. 書類提出先

〒464-8650 名古屋市千種区楠元町1-100 愛知学院大学歯学部長 宛

封筒には「顎顔面外科学講座主任教授応募書類在中」と朱書きし、書留でご送付ください。

9. 問い合わせ先

愛知学院大学歯学部事務室 庶務係 電話052(751)2561 内線(1305)