

国公立医科大学長・歯科大学長
国公立大学医学部長・歯学部長 殿
各関係機関の長

福岡大学医学部長

朔 啓二郎

(公印省略)

歯科口腔外科学講座教授候補者の公募期間延長について（依頼）

謹啓 時下ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、本学医学部では、歯科口腔外科学講座 喜久田利弘教授の平成30年3月31日付主任教授退任に伴い、後任の歯科口腔外科学講座主任教授を公募しておりましたが、より広く人材を求めるため、公募期間を平成29年7月31日まで延長することとなりました。

つきましては、御多用のところ誠に恐縮に存じますが、貴学ならびに関係機関にその適任者がおられましたら、下記要領により御推薦下さいますようお願い申し上げます。

なお、教授候補者には、基礎的・臨床的な研究実績があり、教育に熱心な方を望んでおります。

謹白

記

一、採用予定日 平成30年 4月 1日

一、推薦締切日 平成29年 7月31日（月）

一、提出書類

- | | |
|--|-----------|
| 1. 推薦書 | 1通（様式1） |
| 2. 履歴書 | 1通（様式2） |
| 3. 研究業績一覧表 | 1通（様式3） |
| 4. 主要論文10編の要旨 | 1式（様式4） |
| 5. 主要論文10編の別刷 | 各2部（コピー可） |
| 6. 教育、研究及び診療の実績と抱負（様式自由、2000字程度、A4判2枚） | |
| 7. 手術実績 | 1通（様式5） |
| 8. 専門医証のコピー | 1通（A4判） |

* 提出書類一式は、JREC-IN（研究者人材データベース）からダウンロードいただくか、福岡大学医学部（メールアドレス：ijimu@adm.fukuoka-u.ac.jp）へ御請求ください。

なお、提出書類3、4及び7は印刷したものと合わせて電子メール（WordまたはExcel：マクロなし、パスワード付暗号化）を、上記の福岡大学医学部アドレスあてに御提出ください。

* 連絡先住所、電話番号、メールアドレスをお知らせください。

* 提出書類を郵送の場合は書留とし、表に「歯科口腔外科学講座教授応募書類在中」と朱記願います。

* 応募書類等は原則として返却いたしません。応募書類により取得した個人情報、今回の採用選考の資料としてのみ使用し、個人情報保護法に基づいて適正に取り扱います。

* 福岡大学は男女共同参画を推進しています。

* 福岡大学医学部及び福岡大学病院は、敷地内全面禁煙を実施しています。

一、候補者の方には選考の過程で御来学の上、御講演いただく場合があります。

一、提出先 〒814-0180 福岡市城南区七隈七丁目45番1号

（連絡先）

福岡大学医学部長 朔 啓二郎

Tel 092-801-1011（内線3011）