

国立大学法人北海道大学大学院歯学研究院
口腔病態学分野口腔病理病態学教室教授候補者
公 募 要 領

I. 提出書類

1. 推薦書
2. 履歴書（別紙様式1）
3. 教育等の業績
4. 研究業績目録
5. 主要論文別刷
6. 研究助成金の受領状況
7. 共同研究等の実施状況
8. その他の活動，社会貢献等
9. 教育，研究，管理・運営に対する考え方

（提出書類の作成に際しては，別紙記載上の注意事項を参考にしてください。）

II. 応募締切 平成29年10月31日（火）

III. 提出先

〒060-8586

札幌市北区北13条西7丁目

北海道大学歯学事務部庶務担当

電話 011-706-4313（直通）

（提出書類は書留とし，封書表には「口腔病態学分野口腔病理病態学教室教授候補者応募書類
在中」と朱書願います。）

IV. 照会先

口腔病態学分野 教授 鄭 漢忠

電話 011-706-4281（直通）

電子メール teik@den.hokudai.ac.jp

V. その他

選考の過程において，ご来学の上，ご講演及びご面談をお願いすることがあります。