

福大筑病管 48 号
平成 30 年 1 月 31 日

各医科大学長
各大学医学部長 殿
関係機関の長

福岡大学筑紫病院
病院長 向 野 利 寛
(公印省略)

脳神経外科病院教授候補者（平成 30 年 10 月 1 日付採用）の公募について（依頼）

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、福岡大学筑紫病院では、この度病院教授任用制度に則り、教授の退職による筑紫病院脳神経外科の病院教授を選考することになりました。

つきましては、ご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、下記要領によりご推薦くださいますようお願い申し上げます。

なお、福岡大学は男女共同参画を推進しています。

敬 具

記

1. 応募締切日 平成 30 年 2 月 28 日（水）必着

2. 提出書類

- | | |
|--|------------------|
| (1) 推薦書 | 1 通（様式自由） |
| (2) 履歴書 | 1 通（様式 別紙①） |
| (3) 研究業績一覧表 | 1 通（様式 別紙②） |
| ※主要論文 10 編の別刷有無欄に○印を付し、重要と思われる順に番号を付けて下さい。 | |
| (4) 主要論文別刷 | 10 編（各 2 部） |
| ※主要論文 10 編の重要な番号順に、それぞれの簡単な要約を別紙にまとめて下さい。 | |
| (5) 教育に関する実績と抱負 | （1,000 字程度 A4 版） |
| (6) 研究成果の概要と今後の展望 | （1,000 字程度 A4 版） |
| (7) 診療に関する実績と抱負 | （1,000 字程度 A4 版） |
| ※地域医療連携に関する実績と抱負を含めて記入して下さい。 | |
| (8) 手術実績 | 1 通（様式 別紙③） |
| (9) 専門医証のコピー | 1 通（A4 版） |
| ※ 提出書類は、筑紫病院の E メールアドレス
: chikushi@adm.fukuoka-u.ac.jp までご請求ください。 | |

また、連絡先電話番号及びメールアドレスを上記アドレス宛にお知らせ下さい。

提出書類を郵送する場合は書留とし、表に「脳神経外科病院教授応募書類在中」と朱書き願います。

3. 候補者の方には、選考の過程でご来院の上、ご講演を願う場合もあります。

4. 提出先 〒818-8502 筑紫野市俗明院一丁目 1 番 1 号
福岡大学筑紫病院 病院長 向野利寛
Tel 092 (921) 1011

【問い合わせ先】

福岡大学筑紫病院 管理課 川口
Tel 092 (921) 1011

当院は敷地内全面禁煙を実施しています。

以 上