

国公立医科大学長
国公立大学医学部長 殿
各関係機関の長

愛知医科大学
学長 佐藤啓二
(公印省略)

形成外科教授候補者の推薦について (依頼)

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本学医学部では形成外科教授を選考することとなりました。

つきましては、ご多忙のところ誠に恐縮とは存じますが、貴学(部)及び関係機関等に適任者がおられましたら下記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、本選考に当たり選考方針を別紙のとおり定めておりますことを申し添えます。

敬 白

記

- 1 推薦締切日 平成 30 年 8 月 31 日(金)午後 5 時 (必着)
- 2 提出書類
 - (1) 推薦書 (A4 版随意様式) 1 部
 - (2) 履歴書 (所定様式) 1 部
 - (3) 業績目録 (所定様式) 1 部
(著書については欧文及び和文, 学術論文については欧文原著, 欧文総説, 和文原著
及び和文総説にそれぞれ分けて記載してください。)
※ 業績目録は, 作成したデータも電子媒体 (USB, CD など) にて提出してください。
 - (4) 主要論文別刷 10 編
(別刷には, 業績目録と照合しやすいように鉛筆で業績目録の番号をつけてください。)
※ 別刷は, 紙媒体に加え, 可能でしたらデータも電子媒体 (USB, CD など) にて
ご提出ください。
 - (5) 医学教育歴 (所定様式) 1 部
 - (6) 教育(卒後教育を含む)・研究・診療の実績及び抱負 (所定様式) 1 部
 - (7) 診療実態について (所定様式) 1 部
 - (8) 過去 3 年間の手術実績一覧 (所定様式) 1 部
 - (9) 手術記録原本(写) 30 編
 - (10) 科学研究費, その他研究助成金の実績一覧 (所定様式) 1 部
 - (11) 自己PRについて (所定様式) 1 部

3 提出及び連絡先

〒480-1195 愛知県長久手市岩作雁又 1 番地 1

愛知医科大学医学部事務部庶務課

TEL 0561-61-5396 (直通) FAX 0561-62-6690

E-mail syomu@aichi-med-u.ac.jp

※ 応募書類の所定様式は、愛知医科大学ホームページ「採用情報」からダウンロードしてください。

- 追記
- 1 提出書類を郵送される場合は必ず書留とし、封書には「形成外科教授候補者応募書類在中」と朱書願います。
 - 2 選考の過程で、ご来学のうえ面接を実施させていただき、また、ご講演いただく場合がありますので、あらかじめご承知おき願います。

形成外科教授候補者選考に係る選考方針について

- 1 形成外科領域指導医の資格を有すること。
- 2 血管腫・血管奇形・母斑, 皮膚腫瘍, 創傷全般の分野に豊富な経験と実績を有すること。
- 3 再建外科分野において外科系各診療科と連携し, 質の高い医療を提供できること。
- 4 学部学生及び大学院学生の教育に情熱を持って取り組み, 次世代を見据えた研究テーマを推進できること。