

愛医医庶第 1004 号
平成 30 年 8 月 2 日

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)

脳神経外科学講座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、本学医学部では脳神経外科学講座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。

敬 白

記

- 1 選考方針 裏面のとおり
- 2 推薦締切日 平成 30 年 9 月 14 日(金)午後 5 時(必着)
- 3 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) ※IVR を含むこと 1 部
 - (9) 手術記録原本(写) ※IVR を含むこと 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

4 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 0561-61-1902 (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「脳神経外科学講座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。

脳神経外科学講座教授候補者選考に係る選考方針について

- 1 脳神経外科専門医の資格を有すること。
- 2 脳・脊椎脊髄疾患に対して多くの経験・知識・技術を有すること。
- 3 入院患者や手術症例の増加が見込めること。
- 4 関連部署に当たる脳血管内治療センター，脳卒中センター，脊椎脊髄センター等と円滑な連携を計り，各部署の活性化を促進することができること。
- 5 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。