

各 関 係 機 関 の 長 殿

日本大学医学部長

高 山 忠 利

【公印省略】

整形外科学系整形外科学分野主任教授候補者の推薦について（依頼）

謹啓 時下ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本学部では、整形外科学系整形外科学分野主任教授候補者の選考を行なうことになりました。

つきましては、整形外科学分野の卒前・卒後教育、研究及び附属板橋病院・日本大学病院における診療を統括して指導できる人材を公募いたします。貴機関に適任の方がおられましたら、下記要領によりご推薦賜りますようお願い申し上げます。なお、審査の過程で候補者に対するヒヤリング等を実施させていただく場合がありますので、あらかじめお含みおきください。

謹白

記

1 提出書類（所定様式は med.shomu@nihon-u.ac.jp にご請求ください）

- ① 履歴書（所定様式①） 1 部
- ② 推薦書（所定様式②） 1 部
- ③ 研究業績
 - (1) 研究業績目録（所定様式③-1） 1 部
 - (2) 公的研究費受給状況（所定様式③-2） 1 部
 - (3) Impact factor 及び Citation index 一覧表（所定様式③-3） 1 部
 - (4) Impact factor 付き掲載雑誌の Correspondence Author の場合、その旨が明記されているページのコピー 各 1 部
 - (5) 主要論文別刷 5 編
- ④ 研究の概要と抱負（自由様式 A4 版で 2,000 字以内） 1 部
- ⑤ 教育業績目録（所定様式④） 1 部
- ⑥ 教育の抱負（自由様式 A4 版で 2,000 字以内） 1 部
- ⑦ 臨床業績目録（臨床関連活動、診療実績等を含めてください） 1 部
（臨床業績評価基準参照）
- ⑧ 手術症例一覧表（平成 28 年 9 月 1 日から令和元年 8 月 31 日まで） 1 部
（全ての手術症例を所定様式に記載ください。）
- ⑨ 整形外科学分野運営の抱負（自由様式 A4 版で 2,000 字以内） 1 部
- ⑩ 候補者の誓約書（所定様式⑤） 1 部

* 紙媒体と併せ、全ての提出書類を PDF 化し（CD-ROM）に収めてご提出ください。

※応募書類等は返却致しませんのでご了承ください。

2 提出期限 令和元年 9 月 30 日（月）正午まで【必着】

3 提出先 〒173-8610 東京都板橋区大谷口上町30-1

日本大学医学部庶務課気付

整形外科学系整形外科学分野主任教授選考委員会

電話 03 (3972) 8111 内線 2196

以 上