

2019 年 8 月 9 日

各医科大学長 殿
各大学医学部長 殿
各研究機関長 殿

慶應義塾大学
医学部長 天谷 雅行
(公印省略)

脳神経外科学教授候補者の推薦について (依頼)

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

このたび、本学脳神経外科学教授の選考を行うことになりました。

つきましては、貴学または貴施設関係機関におきまして、脳神経外科学教授の適任者がおられましたら、下記要領によりご推薦下さいますようお願い申し上げます。

なお、候補者の方には、選考の過程で来学の上ご講演頂く場合、選考委員による候補者執刀の手術視察をお願いする場合がありますので、あらかじめご了承願います。

謹白

記

1. 任用条件：脳神経外科学の診療・教育・研究面で優れた指導力を有すること
2. 推薦期限：2019 年 10 月 31 日 (木) 必着
3. 提出書類：
 - (1) 履歴書 1 通 (学位、学会専門医等の資格、教育歴等も記載)
 - (2) 研究業績目録 1 通 (別刷提出論文の該当番号に○を付すこと、書式自由)
 - (3) 主要な研究業績を占める論文の別刷 10 編 (各 1 部 と 200 字以内の要約)
※主要論文 10 編については可能な範囲で CD-R 等の電子媒体に pdf 形式で保存し、併せて提出して下さい。
 - (4) 最近 10 年間に術者あるいは指導的助手として施行した手術 (血管内治療を含む) 実績リスト (書式自由)
 - (5) 術者あるいは指導的助手として施行した代表的な手術 (血管内治療を含む) 5 件の手術記録
 - (6) 公的研究費取得状況 1 通
 - (7) 特許出願・取得状況 1 通
 - (8) 診療・教育・研究に関する実績と抱負 1 通 (それぞれ 2000 字以内)
 - (9) 選考過程で必要となった場合の照会先 3 名の氏名、所属、連絡先
4. 提出先：〒160-8582 東京都新宿区信濃町 35
慶應義塾大学医学部長 宛
※ 郵送の場合は簡易書留とし、「脳神経外科学教授/応募書類在中」と朱書きして下さい。
5. 問合せ先：脳神経外科学教授選考委員会事務局 担当：屋部
TEL 03-3353-1211 (代) (内線：64312)
E-mail: medscp@info.keio.ac.jp

以 上