

各医科大学長
各大学大学院医学系研究科長 殿
各大学医学部長
各関係機関の長

神戸大学医学域長
神戸大学大学院医学研究科長
藤 澤 正 人
(公印省略)

医学部附属病院臨床研究推進センター特命教授候補者の公募について（依頼）

謹啓 時下益々御清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび本研究科では、医学部附属病院臨床研究推進センター特命教授候補者の公募を行うことになりました。

つきましては、御多用中のところ誠に恐縮に存じますが、貴学並びに関係機関等に適任者がおられましたら、下記により御推薦賜りますようお願い申し上げます。

なお、採用は、令和3年2月1日の予定で、任期は5年（任期終了時点で、任期を更新するための再任審査実施可）であることを申し添えます。

謹言

記

1. 職 名 特命教授 1名

2. 選考方針 近年わが国では、質の高い臨床研究を推進することが大学病院に求められている。神戸大学医学部附属病院では、2013年に治験管理センターを改組し、新たに臨床研究推進センターを発足させ、国際的に保証された品質の医師主導治験の実施に加えて、先端医療技術の開発や医療機器開発などトランスレーショナルリサーチを支援する体制整備を推進している。

この度、臨床研究に十分な知識と経験を持ち、臨床研究推進センターのセンター長としてその運営と業務を統括し、同センターの機能強化を推進できる優れた見識と能力を有する優秀な医師を求める。

3. 提出書類

- | | |
|--------------------------------|----|
| (1) 履歴書（別紙様式） | 1部 |
| (2) 業績目録（別紙様式） | 1部 |
| （原著論文のうち、主要なもの10編に○印を付してください。） | |
| (3) 主要研究業績の概要（別紙様式） | 1部 |
| (4) 臨床試験推進及び支援・教育・研究に対する実績と抱負 | 1部 |
| （それぞれ2000字程度） | |
| (5) 論文別刷 | 1部 |
| （業績目録に○印を付したものとします。） | |
| (6) 推薦書（別紙様式を参考） | 1部 |

4. 提出期限 令和2年10月26日.(月)(必着)

5. 提出先 〒650-0017 神戸市中央区楠町7-5-1

神戸大学医学域長 藤澤 正人 宛

*封筒の表に,「医学部附属病院臨床研究推進センター特命教授候補者応募書類在中」と朱書して,書留で郵送願います。

6. 問い合わせ先 神戸大学医学部総務課人事係

TEL 078-382-5025

ホームページアドレス(所定の様式等ダウンロード可)

<http://www.med.kobe-u.ac.jp/>

※ 神戸大学は男女共同参画社会基本法の趣旨に則り,女性の積極的な応募を歓迎します。