

岐阜大学大学院医学系研究科口腔病態学分野教授募集要項

1. 職 名 : 教 授 (任期5年 再任可)
2. 専門分野 : 口腔病態学
3. 提出書類 :
 - (1) 履歴書 (所定様式) 1 通
 - (2) 業績目録 (所定様式) 1 通
 - (3) 主要な論文又は著書の別刷 10 編以内 (1 編につき 1 つの PDF で保存されたものを CD-R, SD カードもしくは USB メモリでご提出ください。(ご提出いただきました記録媒体はご返却いたしかねます。) なお、PDF のファイル名は論文名としてください。)
 - (4) 研究業績の要約 (所定様式) 1 通
 - (5) 医学教育・研究・分野 (教室) の運営に対する抱負 (所定様式) 1 通
 - (6) 診療に対する抱負 (所定様式) 1 通
 - (7) 科学研究費補助金・各種研究助成金等交付状況 (所定様式) 1 通
 - (8) 診療実績 (所定様式) 1 通
 - (9) 業績一覧表 (所定様式) 1 通
4. 提出期限 : 令和3年 2月 26日 (金) 17:00 (必着)
封筒には「口腔病態学分野教授応募書類在中」と朱書し、書留で郵送願います。なお、応募書類、論文別刷記録媒体は返却いたしません。
5. 提出先等 : 〒501-1194 岐阜市柳戸1番1 岐阜大学大学院医学系研究科長 宛
TEL (058) 230-6057 (人事係) FAX (058) 230-6060
E-mail gjme00011@jim.gifu-u.ac.jp
6. そ の 他 : 提出書類の様式については、本学の WEB ページ
<http://www.med.gifu-u.ac.jp/kyouin/index.html>
からダウンロードできます。