

各医科大学長
各大学医学部長 殿
関係機関の長

福岡大学筑紫病院
病院長 柴 田 陽 三
(公印省略)

呼吸器・乳腺センター病院教授候補者（令和 3 年 4 月 1 日付採用）の公募について（依頼）

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、福岡大学筑紫病院では、この度病院教授任用制度に則り、筑紫病院呼吸器・乳腺センターの教授を選考することになりました。

つきましては、ご多用のところ誠に恐縮に存じますが、貴学ならびに関係機関にその適任者がおられましたら、下記要領によりご推薦くださいますようお願い申し上げます。

なお、教授候補者には、呼吸器外科、乳腺外科の臨床実績、地域医療連携に関する実績を多く積まれた方が望まれます。

また、大学で承認を受けた場合は、診療各科として呼吸器・乳腺外科を新設予定です。

敬 具

記

1. 応募締切日 令和 2 年 7 月 10 日（金）必着

2. 提出書類

- | | |
|---|-------------------|
| (1) 推薦書 | 1 通（様式自由） |
| (2) 履歴書 | 1 通（様式 別紙①） |
| (3) 研究業績一覧表 | 1 通（様式 別紙②） |
| ※主要論文 10 編の別刷有無欄に○印を付し、重要と思われる順に番号を付けてください。 | |
| (4) 主要論文別刷 | 10 編（各 2 部） |
| ※主要論文 10 編の重要な番号順に、それぞれの簡単な要約を別紙にまとめてください。 | |
| (5) 教育に関する実績と抱負 | （1, 000 字程度 A4 版） |
| (6) 研究成果の概要と今後の展望 | （1, 000 字程度 A4 版） |
| (7) 診療に関する実績と抱負 | （1, 000 字程度 A4 版） |
| ※地域医療連携に関する実績と抱負を含めて記入してください。 | |
| (8) 手術実績 | 1 通（様式 別紙③） |
| (9) 専門医証のコピー | 1 通（A4 版） |
| (10) 指導医証のコピー | 1 通（A4 版） |

※提出書類は、筑紫病院のメールアドレス：chikushi@adm.fukuoka-u.ac.jpまで
ご請求ください。

※連絡先電話番号及びメールアドレスを上記アドレス宛にお知らせください。

※提出書類を郵送する場合は書留とし、表に「呼吸器・乳腺センター病院教授応募
書類在中」と朱書き願います。

※福岡大学は男女共同参画を推進しています。

※当院は敷地内全面禁煙を実施しています。

3. 候補者の方には、選考の過程でご来院の上、ご講演を願う場合もあります。

4. 提出先 〒818-8502 筑紫野市俗明院一丁目 1 番 1 号
福岡大学筑紫病院 病院長 柴田 陽三
Tel. 092 (921) 1011

【問い合わせ先】

福岡大学筑紫病院 管理課 保利
Tel. 092 (921) 1011（内線：1102）