

国公立医科大学長
国公立大学医学部長 殿
各 関 係 機 関 の 長

山形大学大学院医学系研究科長
上 野 義 之
(公 印 省 略)

精神医学講座担当教授候補者の推薦について（依頼）

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本研究科では、精神医学講座担当教授の退職に伴う後任の教授候補者を公募しておりますが、公募期間を延長することとなりました。

ついては、貴機関又は関係機関において、精神医学を専門とし、精神医学領域において診療・教育・研究を担当可能な適任の方がおられましたら、下記により御推薦くださいますようお願い申し上げます。なお、学部教育における行動医学領域の教育も一部担当していただきます。

おって、候補者の方には選考の過程で御来学若しくはweb上で、面談及び御講演いただく場合がありますので、あらかじめ御承知おきます。

謹言

記

1 提 出 書 類

以下の提出書類全てについて、紙媒体及び電子ファイルを各1部提出お願いします。

- (1) 推 薦 書 (A4判・縦型, 様式自由)
- (2) 履 歴 書 (様式1)
- (3) 業績目録 (様式2)
- (4) 公募による研究費受領状況一覧 (様式3)
- (5) 診療・研究の概要と今後の展望
(A4判・縦型, 2,400字以内, 様式自由)
- (6) 医学教育に対する取組みと抱負 (行動医学に関しても言及ください)
(A4判・縦型, 1,200字以内, 様式自由)
- (7) 主要論文別刷 (20編以内)

2 待遇等

採用時に学内規程に基づくテニユア審査が行われ、可とされた場合にはテニユアが付与されます。

※本学のテニユアトラック制度については、下記をご参照ください。

<https://www.yamagata-u.ac.jp/jp/recruitment/20201105/>

(1) 給与

国立大学法人山形大学年俸制(Ⅱ)適用職員給与規程による年俸制。
経験等を考慮し、基本年俸を決定します。

(2) 保険

文部科学省共済組合(健康保険・厚生年金), 雇用保険, 労災保険

- 3 書類提出先 〒990-9585
山形市飯田西二丁目2-2
山形大学大学院医学系研究科長宛
(封書には「精神医学講座教授公募書類在中」と朱書のこと。)
- 4 公募締切日 令和4年5月16日(月) 必着
- 5 問い合わせ先 山形大学飯田キャンパス事務部総務課人事・労務担当(人事)
TEL 023-628-5005
FAX 023-628-5019
メールアドレス yu-isojin@jm.kj.yamagata-u.ac.jp

6 その他

山形大学では全学をあげた男女共同参画の推進と、ワークライフバランスの実現に取り組んでいます。本学には、小白川キャンパス保育所、医学部保育所・病児保育室など、各キャンパスに保育支援制度があり、子育て支援が充実しています。

また、ダイバーシティ研究環境実現のために、研究継続支援員制度、学会参加時の保育支援制度はじめ、女性研究者の活躍を支援する制度を整えています。詳細については、下記URLをご覧ください。

山形大学男女共同参画推進室 <http://www.yamagata-u.ac.jp/kenkyu/danjo/>

履 歷 書

(令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日現在)

ふりがな ○○ ○○ ○○ ○○
氏 名: ○ ○ ○ ○ 昭和 42 年 (1967) ○ 月 ○○ 日生 (○○歳) 性別
(旧姓名: ○ ○ ○ ○)

所属・職種： ○○大学○○学部○○学第二講座・准教授
〒○○○-○○○○ ○○市○○町○丁目○○-○○
電 話：○○-○○○○-○○○○（直通） F A X：○○-○○○○-○○○○
メール：○○○○@○○○○.○○.jp

現住所：〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇丁目〇〇-〇〇-〇〇〇号室 本籍：〇〇〇県
電話：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

学歴：昭和61年（1986）3月 ○○高等学校卒業
平成4年（1992）3月 ○○大学医学部医学科卒業
平成○○年（○○○○）4月 ○○大学大学院医学研究科医学専攻入学
平成○○年（○○○○）3月 同上 修了

学 位：	平成 4 年 (1 9 9 2)	4 月 1 6 日	医師免許 (第〇〇〇〇〇〇号)
	平成 〇 年 (〇 〇 〇 〇)	〇 〇 月 〇 〇 日	厚生省 〇 〇 〇 〇 〇 〇 資格認定医 (第 〇 〇 〇 〇 〇 号)
	平成 〇 年 (〇 〇 〇 〇)	〇 月 〇 〇 日	日本 〇 〇 学会認定 〇 〇 医 (第 〇 〇 〇 〇 号)
	平成 〇 年 (〇 〇 〇 〇)	〇 〇 月 〇 〇 日	日本 〇 〇 〇 〇 学会認定指導医 (第 〇 〇 〇 〇 号)
	平成 〇 〇 年 (〇 〇 〇 〇)	〇 月 〇 〇 日	医学博士 (〇 〇 大学) , または博士 (医学) (〇 〇 大学)

職	歴：	平成 〇年 (〇〇〇〇)	〇月 〇〇日	国立〇〇病院医員(研修医) (外科)
		平成 〇年 (〇〇〇〇)	〇〇月 〇〇日	同上 辞職
		平成 〇年 (〇〇〇〇)	〇月 〇日	〇〇大学医学部助手 (〇〇学第二講座)
		平成 〇年 (〇〇〇〇)	〇〇月 〇〇日	同上 辞職
		平成 〇年 (〇〇〇〇)	〇月 〇日	〇〇県立〇〇病院 (〇〇部)
		平成 〇年 (〇〇〇〇)	〇月 〇〇日	同上 辞職
		平成〇〇年 (〇〇〇〇)	〇〇月 〇日	米国〇〇〇〇〇〇大学研究員 (〇〇学)
		平成〇〇年 (〇〇〇〇)	〇月 〇〇日	帰国
		平成〇〇年 (〇〇〇〇)	〇月 〇日	〇〇大学医学部附属病院助教 (〇〇部)
		平成〇〇年 (〇〇〇〇)	〇月 〇日	〇〇大学医学部講師 (〇〇学第二講座)
		令和〇〇年 (〇〇〇〇)	〇月 〇日	〇〇大学医学部准教授 (〇〇学第二講座)
	現在に至る			

所属学会等： 日本〇〇学会（評議員：平成〇年～現在）
日本〇〇〇学会
日本〇〇〇〇学会（評議員：平成〇年～現在）

社会貢献： ○○病院への応援診療（平成○年～現在）
 ○○県○○審議会委員（平成○年～令和元年）
 ○○○高校における講演「○○○○○（演題）」（令和○年○月○日）
 ※特筆すべき活動のみを記載してください。

賞 罰： なし

(2) 学会発表については、全国規模の国内学会（地方会・支部会除く）での特別講演、教育講演、シンポジウム等、及び国際学会で筆頭者として発表したものに限ります。

(様式3)

(枚のうち 枚目)

記載例

公募による研究費受領状況

(過去10年間)

氏 名:

年 度

種 目 (代表・分担の別)

研 究 課 題 名

2020	文部科学省科学研究費補助金 (萌芽) (代)	△△△△に関する研究
	〇〇生命厚生事業団助成金 (代)	▽▽▽▽に関する研究
2017	文部省科学研究費補助金 (基盤B) (2017年度～2019年度) (分)	□□□□に関する研究
	厚生省〇〇〇〇研究助成金 (2015年度～2017年度) (代)	〇〇〇〇に関する研究
	〇〇〇〇記念医学振興財団助成金 (代)	◇◇◇◇に関する研究