

高大医総発第40号  
平成26年1月8日

国公立医科大学（校）長  
国公立大学医学研究科長・医学部長 殿  
関係機関の長

高知大学教育研究部医療学系長  
谷 俊 一  
(公印省略)

整形外科学講座教授候補者の推薦について（依頼）

謹啓 時下ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび本学医療学系（医学部）において、整形外科学講座の教授を公募することになりました。

今回公募する教授候補者には、整形外科学に関する教育、研究、診療の推進並びに高知県の地域医療にも情熱を有する優れた指導医を求めています。

つきましては、貴学関係者又は関係機関に適任者がおられましたら、下記により御推薦いただきたくお願い申し上げます。

なお、本学医療学系では、教員の任期制を採用しておりますので、教授については、定年（満65歳に達した日以後における最初の3月31日）を上限とする任期10年（再任可）となります。

敬具

記

1. 所 属 医療学系 臨床医学部門
2. 担 当 講 座 医学部医学科 整形外科学講座
3. 職名及び人員 教授1名
4. 採用予定期日 平成26年7月1日
5. 応 募 資 格 (1) 大学卒業後、大学又は大学に準ずる機関において12年以上教育・研究・診療に従事した者。  
(2) 整形外科専門医（日本整形外科学会）の資格を有する者。  
(3) 学位（医学博士）を取得している者。
6. 応 募 書 類
  - (1) 履 歴 書（本学部所定の様式） 1通（様式1）  
履歴書については、併せて電子媒体（Word）でも提出願います。
  - (2) 研究業績書（本学部所定の様式） 1通（記載要項等）
  - (3) 論文別刷等 ①学位論文  
②主要論文10編以内の別刷 各1部（様式2）
  - (4) 教育・研究・診療についての抱負（1,200字以内）（様式任意）
  - (5) 過去5年間（平成21年1月から平成25年12月）において術者として行った入院患者の手術及び実際に手術に参加して指導者としてかかわった入院患者の

手術について、年毎にその種類と件数のリストを提出して下さい。

(様式3-1), (様式3-2)

その他, 上記以外で得意とする領域の業績があれば提出して下さい。(様式任意)  
さらに, 代表10症例の手術記録(写)をプライバシーに係わる項目を抹消し, 添付して下さい。

(6) 先進的医療開発に関わる業績(特許出願中も含む)は, 履歴書(学会・社会における活動等の事項)に記入して下さい。

(7) 推薦書(様式任意)

(8) 連絡先(様式任意)

電話番号及びメールアドレス

(応募者本人と確実に連絡が取れるものを記載)

7. 提出期限 平成26年2月18日(火) (午後5時必着)

8. 提出先

〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮

高知大学医学部・病院事務部総務企画課人事係気付

医療学系長 谷 俊一 宛

※ 提出書類は, 封筒の表に「整形外科学講座教授応募書類在中」と朱書し, 郵送の場合は書留便とすること。

9. その他

(1) 本学部所定の様式については、

高知大学ホームページ (<http://www.kochi-u.ac.jp/>) または UMIN 教職員公募システム(ROCOLS) (<http://www.umin.ac.jp/>) からダウンロードして下さい。本学に請求いただいても結構です。

(2) 選考の過程で, 御来学いただき, 面接および講演等をお願いすることがあります。また, 手術見学にお伺いする場合がありますので, 御承知おき願います。

(3) 本件に関する問い合わせ先

高知大学医学部・病院事務部総務企画課人事係

TEL : (088) 880-2224 (直通)

E-mail : is06@kochi-u.ac.jp