

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

高知大学教育研究部医療学系長  
藤枝幹也  
(公印省略)

病理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、病理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、病理診断学の教育・研究の推進、附属病院における病理診断業務の発展・充実及び研修医・病理専門医の指導育成に、情熱をもって対応していただける優れた指導者を求めています。

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 連携医学部門
2. 担 当 講 座 医学部医学科 病理学講座
3. 職名及び人員 教授1名
4. 採用予定期日 平成27年8月1日
5. 応募資格：以下の（1）～（7）の全てに該当する者
  - (1) 大学卒業後、大学又は大学に準ずる機関において10年以上教育・研究に従事した者
  - (2) 医師免許を有する者
  - (3) 病理専門医及び細胞診専門医の資格を有する者
  - (4) 博士の学位を取得している者
  - (5) 医学部附属病院での病理診断（病理組織診断・病理解剖・細胞診断）における責任者として、病理診断部と共にその活動を行う意欲がある者
  - (6) 研修医及び病理専門医の指導育成を担当できる者
  - (7) 病理診断学講義・実習・演習およびクリニカルクラークシップ病理部門を担当できる者

## 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) 直接執刀剖検症例（助刀及び指導剖検症例は除く）及び病理診断症例の報告履歴（様式3-1、3-2）  
※様式3-1については、必要に応じ行を追加してください。
- (5) 教育・研究についての抱負（1,200字以内）（様式任意）
- (6) 推薦書（様式任意）
- (7) 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27年3月25日（水）（正午必着）

## 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 藤枝<sup>ふじえだ</sup>幹也<sup>みきや</sup> 宛

※ 提出書類は、封筒の表に「病理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ください。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。
- (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