

高大医総発第23号  
平成27年11月4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  
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)

病態情報診断学講座教授候補者の公募期間延長について（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、病態情報診断学講座（旧：臨床検査医学）の教授を公募することになり御推薦を依頼しておりましたが、公募期間を延長して候補者を御推薦願うことになりました。

今回公募する教授候補者には、臨床検査医学に関する教育・研究・診療に従事できる者で、若手医師育成、地域医療推進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。

また、病態情報診断学講座の教授は、医学部附属病院検査部長、同輸血部長を兼務しますことを申し添えます。

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 病態情報診断学講座
3. 職名及び人員 教授1名
4. 採用予定期日 平成28年4月1日
5. 応 募 資 格：以下の（1）～（4）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12年以上教育・研究に従事した者
  - （2）医師免許を有する者
  - （3）臨床検査専門医資格を有する者
  - （4）博士の学位を取得している者
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)  
なお、別に「検査部・輸血部の在り方について」(1, 200 字以内)(様式任意)
- (5) 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。
- (6) 推 薦 書 (様式任意)
- (7) 連 絡 先 (様式任意)  
郵送先, 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 12 月 18 日 (金) (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 幹也 宛

※ 提出書類は、封筒の表に「病態情報診断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