

歯科口腔外科助教の公募延長について

この度本学医学部では、歯科口腔外科助教を以下のとおり公募を延長することになりました。つきましては、ご多忙のところ恐縮に存じますが、候補者の応募または適任者の推薦をお願い申し上げます。

1. 所 属 教育研究部医療学系臨床医学部門 歯科口腔外科
2. 職 名 ・ 人 員 助教 1名
3. 担当授業科目 学部：「歯科口腔外科学」等、共通教育科目
大学院：「口腔外科学」「口腔腫瘍学」等
4. 採用予定日 平成30年1月1日以降
5. 応募資格 次の①～⑤全てに該当する者
 - ① 歯科医師免許を有する者
 - ② 博士（歯学または医学）の学位を有する者
 - ③ 大学または大学に準ずる機関において歯科学・歯科口腔外科学領域の診療、教育および研究に従事し、(社)日本口腔外科学会専門医もしくは認定医の資格を有する者
 - ④ 全学的な教育プログラムにも参加、または協力する意思のある者
 - ⑤ 在職中は、科学研究費助成事業を含む外部資金に代表者として応募すること
6. 応募書類
 - (1) 履歴書（本学部所定の様式）1通（様式1）
 - (2) 教育研究業績書（本学部所定の様式）1通（様式2）
 - (3) 教育・研究についての抱負（A4用紙1枚程度 様式任意）
 - (4) 連絡先（電話番号およびメールアドレス 様式任意）
（応募者本人と確実に連絡が取れるものを記載）※本学部所定の様式は、高知大学ホームページから取得できます。
7. 応募期限 平成29年12月27日（水）午後5時必着
※適任者が決定次第、募集を終了いたします。

8. 書類送付先・照会先

〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮

高知大学教育研究部医療学系臨床医学部門

歯科口腔外科学講座 教授 山本 哲也 宛

Tel : 088-880-2422 (直通) E-mail : im40@kochi-u.ac.jp

※提出書類は、封筒の表に、「歯科口腔外科助教応募書類在中」と朱書し、郵送の場合は書留とすること。応募書類は返却いたしません。

9. その他

(1) 選考の過程において、面接等をお願いすることがあります。

なお、その際の旅費等は支給いたしません。

(2) 本学系では、教員の任期制を採用しておりますので、助教については、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5年の任期となります。ただし、本学の規則により再任は可能となっております。

(3) 本学では、男女共同参画推進室を設置して女性研究者支援を推進しており、教員公募においても女性研究者の積極的な応募を歓迎します。