

福大医第2号
令和3年4月28日

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

福岡大学医学部長
小玉 正太
(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 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて本学医学部では、すでに令和3年3月31日に病理学講座教授の竹下盛重教授が退職し、令和4年3月31日付で鍋島一樹教授が退職いたしますので、後任の講座主任教授を1名として選考することとなりました。

つきましては、ご多用のところ恐縮に存じますが、貴学ならびに関係機関にその適任者がおられましたら、下記の要領によりご推薦賜りますようお願い申し上げます。

なお、教授候補者は、遺伝子診断を含む臨床病理の実績をもち病院病理部と連携した運営を実践できる方で、基礎的・臨床的な研究実績に加え、本学の教育理念を基に医学教育に尽力できる方を望んでいます。

謹白

記

一、採用予定日 令和4年4月1日(金)

一、推薦締切日 令和3年6月25日(金)

一、提出書類

- | | |
|----------------|----------------------|
| 1 推薦書 | 1通(様式1) |
| 2 履歴書 | 1通(様式2) |
| 3 研究業績一覧表 | 1通(様式3) |
| 4 主要論文10編の要旨 | 1式(様式4) |
| 5 主要論文10編の別刷 | 各2部(コピー可) |
| 6 教育及び研究の実績と抱負 | (様式自由、1000字程度、A4判1枚) |
| 7 病理診断の実績と抱負 | 1通(同封様式、600字程度) |

* 提出書類一式は、JREC-IN(研究者人材データベース)からダウンロードいただくか、福岡大学医学部(メールアドレス:ijimu@adm.fukuoka-u.ac.jp)へご請求ください。

なお、提出書類3および4は印刷したものと合わせて電子メール(Excel:マクロなし、パスワード付暗号化)を上記の福岡大学医学部アドレスあてにご提出ください。

* 連絡先住所、電話番号、メールアドレスをお知らせください。

* 提出書類を郵送の場合は書留とし、表に「病理学講座教授応募書類在中」と朱記願います。

* 応募書類等は原則として返却いたしません。応募書類により取得した個人情報、今回の採用選考の資料としてのみ使用し、個人情報保護法に基づいて適正に取り扱います。

* 福岡大学は男女共同参画を推進しています。

* 福岡大学医学部及び福岡大学病院は、敷地内全面禁煙を実施しています。

一、候補者の方には選考の過程でご来学の上、ご講演いただく場合があります。

一、提出先 〒814-0180 福岡市城南区七隈七丁目45番1号
(連絡先) 福岡大学医学部長 小玉 正太
Tel. 092-801-1011 (内線3011)

2021年 月 日

福岡大学医学部長
小玉 正太 殿

(推薦者) 現職・氏名

印

推 薦 書

福岡大学医学部病理学講座 教授候補者として、下記の者を推薦します。

記

1. 氏 名
2. 現 職
3. 推薦理由 (教育及び研究について)

学会及び社会における活動等

年 月	事 項

賞 罰

年 月	事 項

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

印

研究業績書

令和 年 月 日

氏名： 印

業績分類	No.	論文題名 / 著者名 - 発表雑誌 (年、巻(号) : 頁)	備考
原著	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
総説	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
症例報告	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
著書	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
その他	1		
	2		
	3		
学会発表	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
研究助成	1		
	2		
	3		
	4		
	5		

主要論文 10 編の要旨

年 月 日

氏名：

順位	分類番号	論文題名 / 著者 - 発表雑誌 (年、巻 (号) : 頁)

2. 抱負（頁は追加しないでください。600字程度。）