

関係機関長 各位

高知リハビリテーション専門職大学
学 長 宮川 哲夫 (公印省略)

教員公募について (依頼)

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

このたび下記の要領で教員を公募することとなりましたので、お知らせいたします。

つきましては、この旨を関係者に広くお知らせいただきたく、また、適任者の推薦につきましても、宜しくお取り計らいくださるようお願い申し上げます。

記

1. 職名及び人員 教授 1名
2. 担当科目 (主なもの) 言語聴覚学専攻関連科目
3. 所属学科・専攻 リハビリテーション学部 リハビリテーション学科 言語聴覚学専攻
4. 応募資格 (1) 言語聴覚士養成教育に熱意を持ってあたれる者
(2) 博士の学位を有する者又はそれと同等の資格を有すると認められる者
(3) 下記のいずれかの条件を満たす者
 - ① 大学等において教育経験を有する者
 - ② 医師あるいは言語聴覚士の資格を有し、業務経験を有する者
 - ③ 大学院の研究指導教員の任を担うことができる者上記の(1)、(2)、(3)の条件をともに満たす者
5. 採用予定日 令和 5 年 4 月 1 日
6. 提出書類 (1) 教員個人調書 (別記様式第 4 号 (その 1))
(2) 教育研究業績書 (別記様式第 4 号 (その 2)) または
教育・実務業績書 (別記様式第 4 号 (その 2 の 2))
(主要なもの 5 点以内の別刷りまたはコピーを添付する)
(3) 大学教員としての教育・研究活動の抱負 (A4 判、1 枚: 1,000 字程度)
※(1)及び(2)については、文部科学省の「大学の設置等の認可申請・届出に係る提出書類の様式 (令和 5 年度開設用)」を使用して下さい。
https://www.mext.go.jp/a_menu/koutou/ninka/shinsei.htm
7. 応募締切日 令和 4 年 8 月 31 日 (水) (必着)
8. 書類送付先 〒781-1102 土佐市高岡町乙 1139-3
高知リハビリテーション専門職大学 学長 宮川 哲夫
*提出書類は、封書の表に「リハビリテーション学部 リハビリテーション学科
言語聴覚学専攻 教員応募書類在中」と朱筆し、書留で送って下さい。
9. 問い合わせ先 高知リハビリテーション専門職大学 事務局 庶務課 電話番号: 088-850-2311
10. その他留意事項 (1) 応募書類は原則として返却致しません。
(2) 必要に応じて面接を行うことがあります。

以上