

渋医発事第 46 号
令和 4 年 6 月 1 日

各関係機関の長 殿

独立行政法人国立病院機構
渋川医療センター院長
(押 印 省 略)

独立行政法人国立病院機構渋川医療センター
臨床研究部長の公募について

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より当センターの運営につきましては、格別なるご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、当院では臨床研究部長を別添募集要項により公募することといたしました。

つきましては、ご多用中恐縮ではございますが、貴機関において意欲的で適任な方がおられましたら別添の書類を添えてご応募くださいますようお願い申し上げます。

謹白

独立行政法人国立病院機構渋川医療センター臨床研究部長募集要項

1. 募集人員 臨床研究部長 1名

2. 職務内容等

- ① 臨床研究部の各室（病態研究室、診断法研究室、治療法研究室、治験管理室）の業務を統括する。
- ② 当センターにおける研究業務の活性化及び推進活動を行う。
- ③ 医師として診療業務を行い、当センターの医療水準の向上に貢献する。
- ④ 病院幹部として、当センターの運営に参画し、病院の発展に貢献する。

3. 身分

独立行政法人国立病院機構職員（独立行政法人職員）

4. 処遇・給与等

独立行政法人国立病院機構職員就業規則及び同給与規程等による。

5. 応募資格

下記①から④をいずれも満たすこと。

- ① 医師免許取得者
- ② 原則として、15年以上の医学研究歴を有し、それに相応した実績があること。
- ③ 当センターの臨床研究部の発展に貢献できる者。
- ④ 人格に問題なく、高い倫理観を有し、心身ともに健康である者。

6. 採用予定日

令和4年10月1日

7. 応募書類

- ① 履歴書（写真添付のこと、様式は任意）
- ② 推薦状（機関の長又は直属の上司による推薦）
- ③ 医師免許証（写）、高校以上の卒業証明書又は卒業証書（写）、学位記（写）又は学位（博士号）取得証明書、認定医（写）、指導医（写）等
- ④ 業績目録

下記内容を盛り込んだものとして下さい。

・原著論文、総説、著書の一覧

（論文については、代表的な論文3編に○を付けて下さい。）

- ・学会（国内・国外）発表一覧
- ・研究費の取得状況を分かりやすく一覧にして下さい。
（例：〇〇年度厚生科学研究費新興・再興感染症研究事業代表者（分担者）、
研究課題、研究額）

- ⑤ 主論文の印刷又は写し（「業績目録」で○をした3編について）
- ⑥ これまでの研究内容をまとめたもの
（図表等をつけていただいても構いません。全体で3000字以内）
- ⑦ 今後の抱負（1000字程度）

上記①～⑦の書類を各3部（2部はコピーで構いません。）を提出して下さい。

8. 提出期限及び提出先

令和4年6月30日（木）必着

〒377-0280

群馬県渋川市白井383

独立行政法人国立病院機構渋川医療センター

事務部管理課給与係長 あて

TEL:0279-23-1010

*封筒には「臨床研究部長応募書類在中」と朱書きのうえ、簡易書留等書類の到着が確認できる方法で郵送して下さい。

9. 選考方法

当センターの臨床研究部長選考委員会で選考を行います。

なお、選考の過程で選考委員との面接のため平日日中にご来院いただきますので、予めご承知おき下さい。

10. その他

国立病院機構の臨床研究組織については、毎年度組織活動が評価されており、その実績に応じて数年毎に組織の改廃が行われています。当院においてはこれまでの活動が評価され臨床研究部の設置がみとめられておりますが、今後の臨床研究部の活動状況によっては組織改廃の対象となる場合があります、処遇の変更が起こりえる場合があります。

履 歴 書

令和 年 月 日現在

ふりがな		写真貼付欄
生年月日 (年齢)		
本籍地 (都・道・府・県)		
医学部卒業年月	(昭和・平成) 年 月	
医籍登録年月 医籍登録番号	(昭和・平成) 年 月 医籍登録番号	号
現在の勤務施設 及び職名	(施設名) (職名)	
住所及び 電話番号	(郵便番号) (住所)	
	(電話番号)	
	(F A X)	
	(E-mailアドレス)	

履歴 (高校卒業より)	
年 月	事 項
	(学歴)
	(職歴)

※学歴は大学院、海外留学等についても、職歴については診療科、大学院在学中の勤務についても記載すること。

診療分野			
診療科目	(例) 循環器科、外科、神経内科など		
代表的診療分野	(例) 消化器がんの手術、緩和的医療の管理、呼吸器など		
所属医局	(例) ○○大学△△学局 △△学局から外れる場合は「なし」と記入のこと		

所属学会及び 専門医・認定医等の 取得状況 (主なもの 5つまで)	所属学会名	保有する学会 専門医・認定医等	登録番号
医学博士号 (取得している場合)	昭和・平成____年____大学____号 論文名: _____		

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

氏名 _____ 印 _____

推 薦 状 (記載例)

現 職

氏 名

※記載例

標記の者は、.....

.....

を行う等、優秀な臨床及び研究業績を有し、管理能力・経営能力・将来性ともに申し分なく、国立病院機構渋川医療センター臨床研究部長候補として推薦いたします。

令和 年 月 日

施設名

職 名

氏 名

印

推 薦 状

現 職

氏 名

令和 年 月 日

施設名

職 名

氏 名

印

令和 年 月 日
発表論文目録

氏名

番号	題名	発表誌名 (巻、頁、年)	著者名

(注) ※原著、症例報告、総説、その他の順で記載すること。

※頁は終頁も記入し、年は西暦で記入すること。

※著者名は全員の氏名を掲載順に記入し、本人名にアンダーラインを付すこと。

※番号の下に「◎・・・単独、○・・・筆頭、△・・・その他」の番号を付すこと。

令和 年 月 日			
出版図書目録 (著書)			
氏名			
番号	題名	発表誌名 (巻、頁、年)	著者名

(注) ※原著、症例報告、総説、その他の順で記載すること。

※頁は終頁も記入し、年は西暦で記入すること。

※著者名は全員の氏名を掲載順に記入し、本人名にアンダーラインを付すこと。

※番号の下に「◎・・・単独、○・・・筆頭、△・・・その他」の番号を付すこと。

学 会 発 表			
令和 年 月 日			
氏 名			
番 号	題 名	発 表 誌 名 (巻、頁、年)	著 者 名

(注) ※原著、症例報告、総説、その他の順で記載すること。

※頁は終頁も記入し、年は西暦で記入すること。

※著者名は全員の氏名を掲載順に記入し、本人名にアンダーラインを付すこと。

※番号の下に「◎・・・単独、○・・・筆頭、△・・・その他」の番号を付すこと。