

令和5年9月6日

関係機関の長 殿

北海道大学病院長 渥美達也
(公印省略)

北海道大学病院麻酔科特任助教候補者の公募について

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本院麻酔科では、業務管理、安全管理等の円滑な麻酔科運営を行い、本院のアクティビティ向上を目指すため、特任助教の公募を行うこととなりました。

今回、公募する特任助教は、麻酔科長の下、麻酔科運営全般、麻酔学の指導・教育・研究を専任として担当していただくこととなります。

つきましては、ご多用中のところ誠に恐縮に存じますが、下記により応募くださるよう周知方お願い申し上げます。

謹白

記

1. 職 名 特任助教 3名
2. 採用予定日 令和5年11月1日以降できるだけ早い時期
3. 応募資格 (1) 麻酔科専門医の資格を有する者
(2) 博士の学位を有する者、若しくはそれに準じる業績を有する者
4. 応募書類 (1) 履歴書 (※)
(2) 病院教員採用資格確認表 (※)
(3) 業績数一覧表 (※)
(4) 業績目録 (論文, 学会発表, その他) (※)
(5) 誓約書 (※)
(6) 診療・教育・研究に関する実績 (2,000字程度・任意様式)
(7) 過去5年間の麻酔実績一覧 (任意様式)
(8) 麻酔科専門医認定証の写し
(9) 医師免許証の写し
(10) (学位を有する者は) 学位記のコピーまたは学位授与証明書
※ (1) ~ (5) は以下の本院HPにある様式を用いて提出願います。
<https://www.huhp.hokudai.ac.jp/recruit/>
5. 応募締切日 随時選考を行い、定員に達し次第終了します。
6. 提出先 〒060-8648 札幌市北区北14条西5丁目 北海道大学病院麻酔科 宛
※ 封筒に「麻酔科特任助教選考応募書類」と朱書きの上、書留等の配達に関する記録等が残る郵便で送付願います。
※ 問合せ先 011-706-7861 E-mail: morim2@med.hokudai.ac.jp (森本)
7. その他
 - (1) 選考の過程において、追加資料を提出頂くこと、ご来学いただき、またはオンライン等で面接等を行う場合があります。その際の交通費等は応募者の負担となりますので、予めご了承願います。
 - (2) 応募書類は選考目的にのみ使用し、原則として返却しません。
 - (3) 募集者は国立大学法人北海道大学であり、採用に当たっては1か月間の試用期間が設けられています。また、勤務形態として専門業務型裁量労働制 (1日に7時間45分労働したものとみなす) が適用されます。

- (4) 給与は「国立大学法人北海道大学年俸制教員給与規程」によります。
- (5) 健康保険等：文部科学省共済組合、厚生年金、労災保険、雇用保険加入
- (6) 受動喫煙防止措置の状況：特定屋外喫煙場所を除き、敷地内禁煙