

関係大学長  
関係大学部長 様  
関係機関の長

北海道公立大学法人札幌医科大学  
医学部長 齋藤 豪  
(公印省略)

医学部整形外科学講座担当教授候補者の推薦について (依頼)

時下ますます御清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、本学部整形外科学講座の山下敏彦前教授が、令和4年3月31日付けをもちまして本学理事長・学長就任したことから、後任教授を選考することといたしました。

当該講座担当教授には、整形外科学領域において深い学識と優れた業績を有し、当該講座の教育・研究・診療において中心的指導者としての能力と熱意を持つ方を求めています。

また、当該教授には、大学院医学研究科の教育・研究を担当していただき、附属病院整形外科の診療科長を兼ねていただく予定です。

つきましては、御多忙中恐縮に存じますが、貴学(部、科、所、センター)又は関係機関に広く御周知いただき、適任者がおられましたら、別紙「推薦用紙(別記第1号様式)」により御推薦くださいますようお願いいたします。

記

1 提出書類

- (1) 履歴書 1部(別紙様式1)
- (2) 学会等活動実績 1部(別紙様式2)
- (3) 教育実績 1部(別紙様式3)
- (4) 研究実績 1部(別紙様式4)
- (5) 臨床実績 1部(別紙様式5)
- (6) 社会における活動 1部(別紙様式6)
- (7) 過去5年間における術式及び執刀数実績施設別一覧 1部(別紙様式7)
- (8) 業績目録 1部(別紙記載例参照)
- (9) 英語論文ジャーナル一覧 1部(別紙様式8)
- (10) 論文別刷 正本1部、コピー8部(左記については、主たる10編をもって1部とし、提出論文の右肩には、業績目録番号を記載してください。)
- (11) 代表的な2症例の執刀手術DVD(2症例合わせて30分以内とし、簡単な解説をつけてください。)
- (12) 選考過程で必要となった場合の照会先3名の氏名、所属、連絡先(様式任意)
- (13) これまでの教育、Faculty Development (FD) への関わり、研究(主研究及び副研究について記載)、診療及びその他の活動についての概要と今後の抱負(2,000字程度) 1部(様式任意)

## <電子媒体での提出について>

- 1) (2)～(6)、(8)、(12)、(13)については、USBメモリ等の電子媒体での提出も可としますが、Microsoft Word (docx, doc) ファイル又は PDF (pdf) ファイルにより提出するとともに、各ファイル名を、「(書類名) (氏名)」としてください。
- 2) (7)については、USBメモリ等の電子媒体で Microsoft Excel (xlsx) ファイルにより提出するとともに、各ファイル名を、「(書類名) (施設名) (氏名)」としてください。また、病院長 (施設長) による証明が必要なため、押印された原本の送付を併せてよろしくお願いいたします。なお、本様式は手術実施施設ごとにファイルを作成してください。
- 3) (9)については、USBメモリ等の電子媒体で Microsoft Excel (xlsx) ファイルにより提出するとともに、各ファイル名を、「(書類名) (氏名)」としてください。
- 4) (10) 論文別刷についても電子媒体での提出を可としますが、1 論文ごとにファイルを作成していただき、各論文ファイル名を、「(業績目録番号) (論文名 (最初の3単語のみ)) (氏名)」としてください。主たる10編をもって1部とします。  
(論文名の例: 13 lung cancer chemotherapy 北海太郎)
- 5) (11)については、上記1)～4)とは別にDVDを提出すること。
- 6) (1) 履歴書については、氏名欄に押印が必要なため、押印された原本の送付をよろしくお願いいたします。

※ 提出書類の様式及び記載例につきましては、本学ホームページから入手してください。

札幌医科大学ホームページアドレス <http://web.sapmed.ac.jp/>

## 2 採用年月日

令和5年7月1日 (予定)

## 3 提出期限 (推薦用紙及び関係資料)

令和5年2月8日 (水) 【必着】

なお、上記提出書類は、全てまとめて送付してください。

## 4 資料提出先及び連絡先

北海道公立大学法人札幌医科大学事務局総務課人事係 担当: 平井

〒060-8556 札幌市中央区南1条西17丁目

TEL: 011-611-2111 (内線21420)

e-mail: [jijii@sapmed.ac.jp](mailto:jijii@sapmed.ac.jp)

※書類を郵送にて提出される場合は書留とし、封筒に「整形外科学講座担当教授候補者応募書類在中」と朱書きしてください。

## 5 その他

- (1) 選考の過程で、追加資料を提出いただく場合があること、御来学 (または Web 会議システムを利用) いただき、講演・面談等を行っていただく場合があること、臨床実績について記載内容の確認をさせていただく場合があることを申し添えます。
- (2) 提出していただいた資料については、返却いたしません。論文別刷 (正本) の返却希望がある場合は、資料提出時に返信用封筒の同封をよろしくお願いいたします。
- (3) 本学は、平成19年4月から公立大学法人となり、また、平成20年4月から大学の教員等に関する法律に基づく任期付任用制度を導入しており、任期は5年 (再任可) となっております。
- (4) 本学の組織の構成等につきましては、ホームページにて公開しております。

札幌医科大学ホームページアドレス <http://web.sapmed.ac.jp/>

(事務局総務課人事係)

別記第1号様式 (第3条関係)

推 薦 用 紙

所 属	
職 名	
ふりがな 氏 名	
推 薦 理 由	
上記の者を貴大学医学部整形外科学講座担当教授候補者として推薦します。 令和 年 月 日	
所 属 氏 名	
札幌医科大学医学部整形外科学講座担当教授候補者選考委員会委員長 様	

印