

各 関 係 機 関 の 長 殿

日本大学医学部長

木 下 浩 作【公印省略】

視覚学系眼科学分野准教授候補者の推薦について（依頼）

謹啓 時下ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、本学部では視覚学系眼科学分野の准教授を選考することになりました。眼科学領域全般にわたり臨床、研究、教育活動に従事できる方を公募いたします。

選考方針および水準については以下のとおりです。

- 1) 眼科学の診断・教育・研究の十分な実績を有する。
- 2) 各診療科と連携・協調して附属病院の臨床業務に貢献できる。
- 3) 当該分野の手術遂行に十分な技術と実績を有し、後進を指導できる。
- 4) 医学博士の学位、眼科専門医を有する。

つきましては、適任の方がおられましたら下記要領によりご推薦賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

- 1 提出書類（所定様式は med.shomu@nihon-u.ac.jp にご請求ください）
 - ① 履歴書（所定様式①）…………… 1部
 - ② 推薦書（所定様式②）…………… 1部
 - ③ 研究業績
 - (1) 研究業績目録（所定様式③-1）…………… 1部
 - (2) 公的研究費受給状況（所定様式③-2）…………… 1部
 - (3) Impact factor 及び Citation index 一覧表（所定様式③-3）…………… 1部
 - (4) Impact factor 付き掲載雑誌の Correspondence Author の場合、その旨が明記されているページのコピー…………… 各1部
 - (5) 主要論文別刷…………… 3編
 - ④ 研究の概要と抱負（自由様式 A4 版で 2,000 字以内）…………… 1部
 - ⑤ 教育業績目録（所定様式④）…………… 1部
 - ⑥ 教育の抱負（自由様式 A4 版で 2,000 字以内）…………… 1部
 - ⑦ 臨床業績目録（臨床業績評価基準参照）…………… 1部
 - ⑧ 手術症例一覧表（令和 4 年 9 月 1 日から令和 5 年 8 月 31 日まで所定様式⑤）…………… 1部
 - ⑨ 診療及び学問上の抱負（自由様式 A4 版で 1,000 字以内）…………… 1部
- 2 提出方法 CD-ROM（①～⑨全ての提出書類を PDF 化し格納してください）
紙媒体（①②のみ）
- 3 提出期限 令和 5 年 10 月 31 日（火）正午まで【必着】
- 4 提出先 〒173-8610 東京都板橋区大谷口上町30-1
日本大学医学部庶務課気付
視覚学系眼科学分野准教授選考委員会
電話 03(3972)8111 内線 2114
- 5 備考 (1) 選考過程において、面接等でご来学いただくことがあります。
(2) 応募書類は選考目的にのみ使用し、返却いたしません。

以 上