

2024年9月9日

各医科大学長 殿  
各大学医学部長 殿  
各関係機関長 殿

北里大学医学部  
学部長 小川元之  
(公印省略)

形成外科・美容外科学単位主任教授候補者の推薦について（依頼）

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、本医学部に種々ご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本医学部では形成外科・美容外科学器科学単位主任教授の定年退職（2025年3月末）にあたり、学部内に選考委員会を設置して後任の主任教授を選考することとなりました。

つきましては、ご多忙のところ甚だ恐縮でございますが、貴学並びに貴学関係機関におかれまして、形成外科・美容外科学単位の主任教授として適任の方がおられましたら、別紙によりご推薦を賜りたくお願い申し上げます。

なお、候補者の方には選考の過程でご来校いただき、面接等をお願いすることがございますので、予めご承知おきください。

また、本医学部は教員の任期制を導入しており、任用期間5年（再任可）となっておりますことを申し添えさせていただきます。

謹白

記

1. 応募対象

- 1) 形成外科・美容外科学の分野において優れた教育・研究・診療実績を有し、深い学識を備えた医学部の教育研究単位責任者として相応しい方
- 2) 日本形成外科学会専門医の資格を有していること

(注) ・本学でいう教育研究「単位」とは、講座制を採られている場合の「講座」にあたるものです。

・本医学部は教員の任期制を導入しており、任用期間は5年（再任可）です。

2. 提出先

〒252-0374

神奈川県相模原市南区北里1-15-1 北里大学医学部長室 気付

形成外科・美容外科学単位主任教授選考委員会 委員長 天羽 康之 宛

3. 提出期限

2024年11月8日（金）必着

4. 問い合わせ先

北里大学医学部長室

Tel 042-778-8018 FAX 042-778-7974

E-mail:msenkou@kitasato-u.ac.jp

以上

北里大学医学部 形成外科・美容外科学単位  
主任教授候補者推薦書

候補者氏名	勤務先 (所属)	職位	卒業大学	年齢

※ 推薦に際して、被推薦者の了承と所属長の承諾をお願いいたします。

推薦人  
御所属

御名前

---

〔締切日：2024年11月8日（金）必着〕