

2025 年 4 月 4 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)

放射線科学「画像診断学」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、本医学部では放射線科学「画像診断学」単位主任教授の退職（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、ご多忙のところ誠に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、放射線科学「画像診断学」単位の主任教授として適任の方がおられましたら、別紙によりご推薦賜りますよう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すようお願い申し上げます。

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併せて申し添えさせていただきます。

謹白

記

1. 応募対象

- 1) 放射線科学「画像診断学」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) 放射線診断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

放射線科学「画像診断学」単位主任教授選考委員会 委員長 石山 博條 宛

3. 提出期限

2025 年 5 月 23 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

別紙

北里大学医学部 放射線科学「画像診断学」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：2025年5月23日（金）必着〕