

徳島大学大学院医歯薬学研究部寄附講座系（特任准教授）の公募について

徳島大学大学院医歯薬学研究部連携研究部門寄附講座系（総合診療医学分野）では、下記の要領で公募します。

記

1. 部 門 連携研究部門
2. 系 ・ 分野 寄附講座系・総合診療医学分野
3. 任用予定時期 令和7年4月1日以降のできるだけ早い時期
4. 職 種 特任准教授
5. 募集人員 1名
6. 任 期： 採用日から令和 8年3月31日まで（年度毎更新・再任可）
7. 応募条件
 - (1) 医師免許を有する者
 - (2) 医学博士の学位を有する者
 - (3) 徳島大学ならびに徳島県立海部病院において、総合診療医学や地域医療学に関する診療、教育、研究活動ができる者
8. 提出書類
 - (1) 略歴書（応募書類作成要領参照）
 - (2) 業績目録（応募書類作成要領参照）
9. 応募締切日 令和6年12月27日（金）必着
10. 書類提出先及び照会先
〒770-8503 徳島市蔵本町3丁目18番地の15
徳島大学蔵本事務部医学部総務課総務係 宛
Tel : 088-633-9986 Fax : 088-633-9028
E-mail : isysoumulc@tokushima-u.ac.jp
郵送の場合は簡易書留とし、封筒に「教員応募書類在中」と朱書きをお願いいたします。なお、書類は返却いたしません。
11. 待 遇
 - (1) 待遇は国立大学法人徳島大学職員就業規則の規定に基づきます。
 - (2) 試用期間 あり（6ヶ月）ただし、国立大学法人、大学共同利用機関法人、独立行政法人国立高等専門学校機構、国、地方自治体又はこれらに準ずる機関の職員から引き続き大学の職員となった者については試用期間を付さない場合があります。
 - (3) 就業場所 徳島大学蔵本キャンパス

(4)勤務形態 1日7時間45分、週38時間45分勤務とするが専門業務型裁量労働制を適用し所定の勤務日に勤務した場合は、1日7時間45分勤務したものとみなします。

(5)給 与 年俸制

(6)加入保険 雇用保険、労災保険、社会保険（文部科学省共済組合）

12. そ の 他

(1)書類審査後、必要に応じて面接を行うことがあります。なお、その際の旅費は自己負担となりますので、ご了承ください

(2)応募書類は返却いたしませんので、ご了承ください。

(3)徳島大学の教員選考においては、国籍、性別及びハンディキャップ等による差別を排除し、真に優秀な人材を採用すべく、公平な選考を行います。

(4)徳島大学は、様々な取組により男女共同参画を推進しており、教員公募においても女性研究者の積極的な応募を歓迎します。

(5)提供していただいた個人情報、採用者の選考及び採用後の人事等の手続を行う目的で利用するものであり、この目的以外で利用又は提供することはありません。

応募書類作成要領

1. 略歴書

- ・書式：A4版（縦）横書き（別紙「作成例」参照）
- ・大学卒業以後の学歴、学位、職歴について、全て記入してください。
- ・「賞罰」には、刑事罰のみではなく、過去に学生に対するセクシュアルハラスメントを含む性暴力等を原因として懲戒処分若しくは分限処分を受けた場合には、処分の内容及びその具体的な事由を必ず記入すること。
- ・本学採用後に、重大な経歴詐称が判明した場合には、採用取消や懲戒解雇等の対象となるので、本履歴書は正確に記入すること。

2. 業績目録

- ・A4版（縦）横書きで作成してください。
- ・次の事項の記載があれば、体裁は問いません。
 - （誌上発表）①欧文原著、②和文原著、③欧文総説、④和文総説、⑤欧文著書、⑥和文著書の順に、全著者名（候補者名にアンダーラインを引くこと）、表題、誌名・書名、巻数、頁（始～終）、発表年月（年代順）を記載し、通し番号を付けてください。
 - （学会発表）①国際・国外学会での特別講演、②国際・国外学会でのシンポジウム等、③国内全国学会での特別講演、④国内全国学会でのシンポジウム等（①～④については演者でなくてもよい。）の順に、全発表者名（候補者名にアンダーラインを引くこと）、題目、発表学会等名、発表年月日（年代順）を記載し、通し番号を付けてください。

（別紙「作成例」）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

略 歴 書

- ふりがな ○○○○ ○○○○
1. 氏 名 ○ ○ ○ ○
2. 生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇才) ※記載日現在
3. 現 職 ○〇大学〇学部附属病院医員 (〇〇科)
4. 現 住 所 〒○○○-○○○○
○○県○○市○○○○○○○ 1-2-3
(電話) () -
5. 学 歴 昭和〇〇年〇〇月 ○〇大学〇学部卒業
平成〇〇年〇〇月 ○〇大学大学院〇〇学研究科
修士課程修了
平成〇〇年〇〇月 ○〇大学大学院〇〇学研究科
博士課程修了
6. 学 位 博士 (〇〇) (〇〇大学甲〇第〇〇〇号)
7. 資 格 医籍登録 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (第〇〇〇〇号)
8. 職 歴 平成〇〇年〇〇月 ○〇大学〇学部附属病院において研究従事
平成〇〇年〇〇月 ○〇大学〇学部附属病院医員(研修医)
平成〇〇年〇〇月 ○〇大学〇学部附属病院医員
(現在に至る)
9. 賞 罰 平成〇〇年〇〇月 ○〇学会奨励賞