

徳島大学先端研究推進センター教員の公募について

徳島大学先端研究推進センター動物資源研究部門動物資源研究分野では、教員を下記の要領で公募します。

当分野では、ゲノム編集等の遺伝子改変技術や胚生殖工学からのアプローチにより、精力的かつ協調的に研究を遂行できる人材を募集しています。生殖や内分泌に関わる生命現象の解明を研究テーマとして個体レベルの基礎研究を実施しています。ゲノム編集や胚操作の経験を有する方が望ましいですが、その限りではありません。採用された方には、上記の研究活動に加え、動物実験施設の運営のサポートや学生の研究指導にも協力してもらいます。研究内容や業務内容についての詳細はメールにて問い合わせ下さい。

記

- | | |
|------------|--|
| 1. 部 門 名 | 先端研究推進センター動物資源研究部門動物資源研究分野 |
| 2. 採用予定時期 | 令和8年4月1日以降（採用時期については応相談） |
| 3. 職 種 | 助教
任期：5年・審査のうえ再任1回可（「国立大学法人徳島大学教員の任期に関する規則」による。） |
| 4. 募 集 人 員 | 1名 |
| 5. 応 募 資 格 | ①着任時に博士の学位を有する者
②遺伝子改変、ゲノム編集技術の開発を推進し、教育・研究の指導・実践ができる者 |
| 6. 担 当 科 目 | 実験動物学等にあたる |
| 7. 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）
③推薦書（様式自由）
④教育・研究に対する抱負（800字程度、様式自由） |
| 8. 応 募 締 切 | 令和7年11月25日（火）必着
適任者の応募が得られた場合、募集を締め切ることがあります。 |
| 9. 書類の送付先 | 〒770-8503 徳島市蔵本町3丁目18番地の15
徳島大学先端研究推進センター動物資源研究部門
教授 松本高広
TEL：088-633-9278
MAIL：takamoon@tokushima-u.ac.jp |

※郵送の場合は簡易書留で送付し、封筒に「動物資源研究部門教員応募書類在中」と朱書してください。

なお、応募書類は返却しませんので、ご了承ください。

10. 選考方法 書類選考後に面接（対面もしくはWEB）を受けていただきます。なお、対面による面接の際の旅費は自己負担となりますので、ご了承ください。
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分勤務とします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
- ・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。
 - ・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。
 - ・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）横書きで作成してください。（「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」欄には、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、処分内容及びその具体的な事由を必ず記入してください。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、本略歴書は正確に記入してください。

2. 業績目録

- ・書式：A4版（縦）横書きで作成してください。
- ・次の事項を記載してください。
 （誌上発表）年代順に全著者名、表題、誌・書名、巻数、頁（始～終）、発表年月を記載し、通し番号を付けてください。
 （学会発表）年代順に全発表者名、題目、発表学会等名、発表年月を記載し、通し番号を付けてください。
 ※なお、応募書類は返却しませんので、ご了承ください。

（「作成例」）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

略 歴 書

- ふりがな
1. 氏 名 〇〇〇〇 〇〇〇〇
 〇 〇 〇 〇
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 〇〇大学〇〇研究所研究員
4. 現 住 所 〒〇〇〇-〇〇〇〇
 〇〇県〇〇市〇〇〇〇〇〇 1-2-3
 （電話） （ ） -
 mail :
5. 学 歴 昭和〇〇年〇〇月 〇〇大学〇〇学部卒業
 平成〇〇年〇〇月 〇〇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 〇〇大学〇学部附属病院医員（研修医）
 令和〇〇年〇〇月 〇〇大学〇〇研究所研究員
 （現在に至る）
9. 賞 罰