

国公立医科大学（校）長・歯科大学長
国公立大学医学研究科長・医学部長・歯学部長 殿
関 係 機 関 の 長

高知大学教育研究部医療学系長
菅 沼 成 文
(公印省略)

歯科口腔外科学講座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。

さて、このたび本学医療学系（医学部）において、歯科口腔外科学講座教授を公募することになりました。

今回公募する教授候補者は、（1）歯科口腔外科学領域における広範な知識と卓越した臨床能力及び研究能力を有し、（2）診療科等において高いマネジメント能力を発揮し、（3）若手医師育成、研究、学生教育、地域医療推進に情熱を有する優れた指導者を求めています。

つきましては、貴学関係者又は関係機関に適任者がおられましたら、下記により御推薦いただきたくお願い申し上げます。

なお、本学医療学系では、教員の任期制を採用しておりますので、教授については、定年（満65歳に達した日以後における最初の3月31日）を上限とする任期5年（再任可。再任後は任期を付さない。）となります。

謹白

記

1. 所 属 医療学系 臨床医学部門
2. 担 当 科 等 歯科口腔外科学講座
3. 職 名 及 び 人 員 教授 1名
4. 採 用 予 定 期 日 2025年9月1日
5. 応 募 資 格 : 以下の（1）～（8）の全てに該当する者
 - （1）歯科医師免許を有する者
 - （2）博士（医学）又は博士（歯学）の学位を有する者
 - （3）歯科医師免許取得後の臨床経験（大学院在籍期間も含む）が15年以上で、日本口腔外科学会認定口腔外科専門医及び指導医資格を有する者
 - （4）本学医学部附属病院の病院経営及び医療安全に十分な理解と協力する意思のある者
 - （5）本学医学部附属病院の他診療科等と密接に連携し、診療及び教育にあたる意思のある者
 - （6）在職中は、科学研究費助成事業を含む外部資金に代表者として応募すること
 - （7）全学的な教育プログラムにも参加、または協力する意思のある者
 - （8）採用後は、新任教員研修プログラムを受講すること
6. 勤 務 地 高知県南国市岡豊町小蓮（岡豊キャンパス）
※他のキャンパスでの講義・実習等もあり得る
7. 勤 務 形 態 等
 - （1）「国立大学法人高知大学職員就業規則」等の学内規則による。
※専門業務型裁量労働制適用（1日 7時間45分相当）
 - （2）試用期間 6か月
 - （3）国家公務員共済組合、雇用保険、労働者災害補償保険に加入
8. 給 与
採用となった場合、給与については、「国立大学法人高知大学年俸制適用職員規則」に基づき、年俸制が適用されます。

9. 応募書類

- (1) 履歴書(本学部所定の様式) 1通(様式1)
- (2) 研究業績書(本学部所定の様式) 1通(記載要項等)
- (3) 論文別刷等 ①学位論文
②主要論文10編以内の別刷 各1部(様式2)
- (4) 教育・研究・診療についての抱負(1,200字以内)(様式任意)
- (5) 過去5年間(2020年1月から提出期限日まで)において、執刀医又は指導的助手として行った入院患者の手術について、その種類と件数のリストを提出して下さい。(様式3-1)、(様式3-2)さらに、代表10症例の手術記録(写)をプライバシーに係わる項目を抹消し、添付して下さい。また、代表10症例のうち、歯科口腔外科学領域に関する手術症例の記録動画(1例)を提出して下さい。

※ 手術症例の記録動画についての留意事項

- ・手術症例については、手術開始から終了までフルバージョンにて撮影して下さい。
- ・コピープロテクトを付けずにMP4形式でDVD又はUSBメモリでお送り下さい。
- ・記録動画の記録速度は通常のものとし、倍モードで記録されたものは不可。
- ・執刀医として手術したものであることを上席者もしくは推薦者等からの証明を受け、提出して下さい。

(様式3-3)

- (6) 先進的医療開発に関わる業績(特許出願中も含む)は、履歴書(学会・社会における活動等の事項)に記入して下さい。
- (7) 推薦書(様式任意)
- (8) 連絡先(様式任意)

郵送先、電話番号およびメールアドレス(応募者本人と確実に連絡が取れるものを記載)

※ 応募書類のうち、(様式1)、(記載要項等)、(様式2)、(様式3-1)及び(様式3-2)については、併せて電子媒体(Word形式又はExcel形式にて)(USBメモリ等)に保存のうえ、提出願います。

※ 選考の過程において追加資料を提出いただくことがありますので、ご了承ください。

10. 提出期限 2025年3月7日(金) (正午必着)

11. 提出先

〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮

高知大学医学部・病院事務部総務企画課人事係気付

医療学系長 すがぬま なるふみ
菅沼 成文 宛

※ 提出書類は、封筒の表に「歯科口腔外科学講座教授応募書類在中」と朱書し、郵送の場合は書留便とすること。

12. その他

- (1) 本学部所定の様式については、
高知大学ホームページ(<http://www.kochi-u.ac.jp/>) または UMIN 教職員公募システム(ROCOLS)
(<http://www.umin.ac.jp/>) からダウンロードして下さい。本学に請求いただいても結構です。
- (2) 選考の過程で、御来学いただき(状況によってはWebで)、面接および講演等をお願いすることがあります。
その際の旅費等は、支給いたしません。
- (3) 受動喫煙防止措置のための取り組みの一環として、敷地内を原則禁煙としています。
- (4) 本学では、男女共同参画推進室を設置して女性研究者支援を推進しており、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) 本件に関する問い合わせ先

高知大学医学部・病院事務部総務企画課人事係

TEL : (088) 880-2224 (直通)

E-mail : is06@kochi-u.ac.jp

13. 募集者 国立大学法人高知大学