○提出書類

　（１）履歴書（指定様式）・・・１部

　（２）業績目録（指定様式）・・・１部

　（３）これまでの研究、教育、診療業務の内容と、形成外科業務に対する今後の抱負・・・１部

　（Ａ４版用紙を使用し、まとめて２，０００字程度で記載）

　（４）論文別刷（自薦のものを１０編以内）・・・１部ずつ

（５）過去１０年間(2014-2023)の手術件数を手術分類に沿って記載（様式指定）・・・１部

（６）代表的手術記録２０例（様式任意）・・・１部ずつ

（７）NCD症例登録一覧・・・１部

　　　（形成外科がNCD登録に参加以降のものをプリントアウト）

　（８）推薦書（様式任意、Ａ４版用紙使用、自薦可）・・・１部

※単なる人物評ではなく、被推薦者の独創性あるいは発展性等を明記してください。

○提出締切：令和６年１１月１１日（月）１７：００必着

書類作成上の注意

**１．履歴書**

（１）氏名は、自筆で記入または記名押印。

（２）学歴欄には、高等学校、大学、専門学校（旧制）及び大学院に関する事項を記入。

（３）免許・資格・称号欄には、医師免許（医籍登録番号を含む。）・認定医・専門医・学位（学位記番号を含む。）・その他に関する事項を記入。

（４）学会活動欄には、所属学会（班会議を含む）及び役職名等を記入。

（５）賞罰欄には、賞罰を受けた場合は記載し、無い場合は「なし」と記入。

（６）職歴・研究歴欄には、給与関係を除き、職歴（所属、職名）及び研究歴（所属教室、身分）の外、海外出張、留学等（外国での身分、職務の内容及び目的等）、期間が分かるよう記入。

（７）年については、元号を使用し、月日まで記入。

**２．業績目録**　　※右上の「頁：」に業績目録の通し番号を付してください。

（１）「著書」、「総説」、「原著」、「症例報告」、「その他」、「学会発表」及び「科学研究費等」の区分により、年代順（古い順）に記載。

　　　　※「著書」､「総説」､「原著」､「症例報告」､「その他」については、欧文、和文ごとに区別して記載願います。

※「印刷中」のものについては、受理又は掲載証明書を添付願います。

　　　　※ 提出される自薦の論文（１０編以内）には、シリアル番号の前に「○」を付してください。

　　　　※「原著」については、応募者がコレスポンディングオーサーの場合、シリアル番号の前に｢※｣を付してください

（２）「学会発表」については、特に重要と思われるものを、特別講演・シンポジウム・国際学会・国内学会（一般演題を除く。）等の区分により、年代順に記載してください。

（３）応募者の氏名に下線を入れてください。

**３．これまでの研究、教育、診療の内容と、形成外科業務に対する今後の抱負**

　（１）下記の①、②、③について、Ａ４版用紙を使用し、まとめて2,000字程度で記載。

①研究の概要（提出論文別刷との関連を明らかにし、独創性及び共同研究での役割等も考慮）と今後の研究方向

②教育（一般教養教育、専門教育（学部学生及び大学院生）、卒後教育）についての考え方・抱負

※一般教養教育（他学部学生も受講可能な旧教養部教育）については、講義可能な科目（例：生物、英語など）や主題（例：遺伝、脳死など）がありましたら、記載願います。

③診療業務についての経験、形成外科業務についての抱負

**４．論文別刷**

（１）別刷(コピー可)には、業績目録と照合しやすいように鉛筆で業績目録の番号（例：原著95等）を右上に記入下さい。

（２）自薦のもの１０編以内を１セットにし、１セット提出してください。

**５．過去10年間の手術件数**

　　（１）過去10年間(2014年～2023年)の手術症例を形成外科における特定分野指導医に沿って分類し件数を記載してくだ

さい。

**６．その他**

（１）書類は、黒インク、ボールペン、ワープロ又はタイプ等により鮮明に記載。

（２）応募者から取得した個人情報については、鹿児島大学病院の職員を採用する目的だけに利用し、本学以外の第三者に提供又は公表いたしません。なお、ご提出いただいた書類は、返却いたしませんので、ご了承願います。

履　　歴　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日作成

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ふ　　　　　り　　　　　が　　　　　な  氏　　　　　　　　名  生　　年　　月　　日 | | | 手書き署名 　　　　印  　　年　　月　　日生（　　才） |  | |  |
| 現　　　 職　 　　名 | | |  | 現 住 所 |  |
| 連　　　　絡　　　　先 | | | 電　話 | メールアドレス | |
| 学歴（高等学校卒業から記入すること。） | | | | | |
| 年 | 月 | 日 |  | | |
| 免許・資格（認定医・専門医等）・称号 | | | | | |
| 年 | 月 | 日 | 師免許証取得（第　　　　　　号）厚生労働省 | | |
| 学会活動（所属学会及び身分を記入すること。） | | | | | |
| 年 | 月 | 日 |  | | |
| 賞　　罰　・　処　分　歴　等 | | | | | |
| 年 | 月 | 日 |  | | |
|
|  |  |  |  |  | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 本書類の記載内容については事実に相違なく、虚偽の記載があった場合には、採用取消や懲戒処分等の対象となり得ることについて了承します。  令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 |  |

【記入上の注意】

※　職歴の欄には、最終学校卒業等の月の翌月から、空白期間がないように記入すること。なお、在宅期間については、勤務先の欄に「在家庭」と記入すること。

※　賞罰・処分歴等欄には、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。

　　　　　（前頁から続く）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 職　　　　　歴　・　研　　究　　歴 | | | |  |
| 年 | 月 | 日 |  |
|
|  |  |  |  |  |  |

業　　　績　　　目　　　録

Ⅰ著書（Book , Book chapter） 　　　　頁：

下記項目について、発行年の古い順から、シリアル番号をつけて記載してください。

著者名（単著、共著、分担執筆、共著の場合は全員を列挙し、応募者に下線を入れること。）：

　 書　名（分担の場合の標題名）、初頁一終頁、発行所、発行年（西暦）

ワープロ印字の場合は、１０～１２ポイント活字を使用、著書ごとに空白行（一行）をおいてください。

|  |
| --- |
|  |

業　　　績　　　目　　　録

Ⅱ 総 説 論 文（Review article） 　　　 頁：

下記項目について、発行年の古い順から、シリアル番号をつけて記載してください。

著者名（共著の場合は全員を列挙し、応募者に下線を入れること。）：

　 論文名、雑誌等名称、巻数：初頁一終頁、発行年（西暦）

ワープロ印字の場合は、１０～１２ポイント活字を使用、論文ごとに空白行（一行）をおいてください。

|  |
| --- |
|  |

業　　　績　　　目　　　録

Ⅲ 原 著 論 文（Original article） 　　　　頁：

下記項目について、発行年の古い順から、シリアル番号をつけて記載してください。

著者名（共著の場合は全員を列挙し、応募者に下線を入れること。）：

　 論文名、雑誌等名称、巻数：初頁一終頁、発行年（西暦）

ワープロ印字の場合は、１０～１２ポイント活字を使用、論文ごとに空白行（一行）をおいてください。

|  |
| --- |
|  |

業　　　績　　　目　　　録

Ⅳ 症 例 報 告 　　　　　　　　　　　　　　　　　頁：

下記項目について、発行年の古い順から、シリアル番号をつけて記載してください。

ワープロ印字の場合は、１０～１２ポイント活字を使用、論文ごとに空白行（一行）をおいてください。

|  |
| --- |
|  |

業　　　績　　　目　　　録

Ⅴ そ の 他（Proceeding, Letter, 班会議報告等） 　　　頁：

|  |
| --- |
|  |

業　　　績　　　目　　　録

Ⅵ　学 会 発 表 　　　頁：

主要な学会発表を、特別講演・シンポジウム・国際学会・国内学会（一般演題は除く）等の区分により、出演者（全員を記入し、応募者に下線を入れること。）・演題名・発表学会等・開催都市名・開催年を記入してください。各区分内で古い年度順に記載し、シリアル番号をふってください。

ワープロ印字の場合は、１０～１２ポイント活字を使用、発表ごとに空白行（一行）をおいてください。

|  |
| --- |
|  |

業　　　績　　　目　　　録

Ⅶ 科学研究費等の取得実績 　 　頁：

文部科学省科学研究費・厚生労働省特定疾患調査研究費等の省庁、諸学協会等からの研究費の取得状況について記載してください。

研究費の名称、研究課題名、研究代表者名（所属）、研究代表・分担の別、交付年度等の項目について記載してください。

研究費区分ごとに古い年度順にシリアル番号をふってください。

ワープロ印字の場合は、１０～１２ポイント活字を使用、研究費ごとに空白行（一行）をおいてください。

|  |
| --- |
|  |

これまでの研究、教育、診療業務の内容とそれぞれに対する今後の抱負

氏名　○○　○○

* ①研究の概要と今後の研究方向、②教育についての考え方・抱負、③診療業務についての経験・抱負について、Ａ４用紙にまとめて2,000字程度で記載してください。

**手術分類表**

**過去10年間(2014-2023)の手術症例を下記、形成外科における特定分野指導医に沿って分類・記載してください。**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（件数）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **術　者** | **指導助手** | **助　手** | **合　計** |
| **皮膚腫瘍外科** |  |  |  |  |
| **小児形成外科** |  |  |  |  |
| **再建・マイクロサージャリー** |  |  |  |  |
| **レーザー** |  |  |  |  |
| **その他** |  |  |  |  |
| **合　　計** |  |  |  |  |