

国公立歯科大学長・歯学部長 殿  
国公立医科大学長・医学部長 殿

岩手医科大学  
歯学部長 小林 琢也  
(公印省略)

口腔顎顔面再建学講座 臨床病理学分野を担当する講師あるいは助教候補者の公募について (依頼)

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび本学部では、口腔顎顔面再建学講座 臨床病理学分野を担当する講師あるいは助教候補者を公募することになりました。

本学では、口腔病理専門医の資格を有し、診断、教育並びに研究に熱意と実績をもち、医科との連携を図り、大学組織改革に柔軟かつ意欲的に対応できる人材を求めています。

つきましては、ご多忙中恐縮に存じますが、貴大学 (学部) 関係者にご周知くださいますようお願い申し上げます。

敬具

#### 記

#### 1. 提出書類

- |                                     |       |
|-------------------------------------|-------|
| (1) 履歴書 (別紙様式 1)                    | 1 部   |
| (2) 業績目録 (別紙様式 2 ~ 6)               | 1 部   |
| (3) 業績一覧表 (別紙様式 7)                  | 1 部   |
| (4) 論文別刷 (主要なもの 5 編以内、コピー可)         | 各 1 部 |
| (5) 論文要旨 (別紙様式 8)                   | 1 部   |
| (6) 科学研究費補助金・その他研究助成金の取得状況 (別紙様式 9) | 1 部   |
| (7) 病理診断の実績 (別紙様式 10)               | 1 部   |
| (8) 専門医等の資格認定証の写し                   | 1 部   |

※ 上記提出書類の他、追加の提出書類を求めることがあります。

2. 公募締切 2025 年 2 月 14 日 (金) 必着

3. 就任予定 2025 年 4 月 1 日 (火) 予定

#### 4. 提出先及び問い合わせ先

##### (1) 提出先

〒020-8505 盛岡市中央通一丁目3番27号  
岩手医科大学歯学部長 小林 琢也 宛

※郵送する場合は書留便とし、

「口腔顎顔面再建学講座 臨床病理学分野 講師応募書類」あるいは

「口腔顎顔面再建学講座 臨床病理学分野 助教応募書類」と朱書きしてください。

##### (2) 問い合わせ先

岩手医科大学歯学部長 小林 琢也

☎ (019) 651-5111 内線 4410

#### 5. その他

- (1) 公募要領・様式等は、岩手医科大学ホームページ (<http://www.iwate-med.ac.jp>)、科学技術振興事業団の研究者人材データベースシステム (<http://jrecin.jst.go.jp>) 或いは UMIN 教職員等公募システム (<http://www.umin.ac.jp/rocols/>) よりダウンロードしてください。

記入後の各様式は、電子ファイル (USB メモリ) とプリントアウトしたもの (履歴書には必ず押印をしてください) をお送りください。

- (2) 岩手医科大学は男女共同参画を推進しています。選考にあたり、男女共同参画社会基本法の精神に則り適正に行います。
- (3) 選考の過程において、面談、プレゼンテーション等のため来学していただくこと、また、外来見学をさせていただく場合があります。
- (4) 応募に際してご提供いただきました個人情報、採用の選考資料としてのみ利用し、個人情報保護法に基づく、適正な取り扱いをします。応募のための提出書類は、返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。

以上