

各医科大学長
各大学大学院医学研究科長等
各大学医学部長 殿
筑波大学医学専門群長
各関連研究機関の長

東北大学大学院医学系研究科長
菅 村 和 夫
(公印省略)

外科病態学講座 緩和医療学分野教授候補者の再公募について (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、本研究科 外科病態学講座 疼痛制御科学分野の 山室 誠 教授が平成20年3月31日付けで退職することとなり、緩和医療学分野に名称変更し、その後任候補者の公募を行いました。応募者が少なかったことから再公募することになりました。この分野の診療・研究・教育活動は外科学に限らず、医学・医療の各分野横断的であり、今後もその方向性を期待しています。

つきましては、御多用中のところ誠に恐縮ではございますが、貴関係者に周知いただくとともに、適任者がおられましたら、ご推薦下さるよう併せてお願い申し上げます。

謹白

記

1. 提出書類

- ①推薦書・・・・・・・・(A4版、様式適宜)
- ②履歴書・・・・・・・・(別紙様式参照。)
- ③業績目録・・・・・・・・(別紙様式参照。論文別刷り：主要論文10編以内(各3部))
- ④競争的資金獲得状況(過去3年間)・・・・(別紙様式参照)

2. 提出期限 平成20年2月15日(金) 必着

3. 付記事項

- (1) 緩和医療学分野を専門としている方を公募します。
- (2) 任期制を導入しており、任期は10年で審査の結果により再任は可能です。

4. 提出先 〒980-8575

仙台市青葉区星陵町2番1号 東北大学医学部・医学系研究科人事係宛
※郵送の場合は、書留でお願いします。

問い合わせ先：東北大学医学部・医学系研究科人事係

TEL 022-717-8004 ; FAX 022-717-8021

Mail med-jin@bureau.tohoku.ac.jp

記 載 要 領

1. 履 歴 書

- (1) 氏名は必ず自筆でお願いします。
- (2) 「学歴」欄には、高等学校卒業以降のすべての学歴について記載して下さい。
なお、大学院の場合は、主科目を記入して下さい。
- (3) 「研究歴及び職歴」欄には、職名、所属の教室、研究部門及び診療部門名等を記載して下さい。
- (4) 海外留学については、期間、受入機関名及び職名等を記載して下さい。
- (5) 学会活動については、所属の学会名及び役職名等を記載して下さい。

2. 業 績 目 録

- (1) 投稿中のものは除いて下さい。
なお、掲載予定及び印刷中のものについては、出版社の掲載決定通知書を添付して下さい。
- (2) 共著者名がある場合は、記載順に氏名を記入し、本人のところにはアンダーラインを付して下さい。
- (3) 提出される主要論文別刷り（10編以内）の番号には○印を付して下さい。
また、学位論文の番号には、◎印を付して下さい。
- (4) 発行年及び発表年については、古い年次から順に西暦で記載して下さい。

【注】業績目録については、ワープロ等で作成の上ご提出下さるようお願いします。

3. そ の 他

用紙が不足する場合はお手数ですが、同様式をコピーで作成し追加して下さい。

履 歴 書

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日生 (満 歳)	性 別	男 女
本 籍	都・道・府・県	現住所		電話	
				E-mailアドレス	
学 歴					
研究歴 及 び 職 歴					
学会並びに 社会における 活動等					
免 許	種 類	(番号)	取得年月日	年 月 日	
学 位	称 号	(番号)	取得年月日	年 月 日	
その他の資格	名 称	(番号)	取得年月日	年 月 日	
賞 罰					
上記のとおり相違ありません。					
平成 年 月 日					
氏 名					印

業 績 目 録

氏 名 _____

(P1)

区分・番号	論文発表（著書、総説、原書、その他） 学会発表（特別講演、シンポジウム、ワークショップ、国際学会）

氏名 _____

(P)

--	--

