

**【公募延長】 福井大学学術研究院医学系部門
感覚運動医学講座 歯科口腔外科学分野教授の公募要項**

1. 職名及び人員 教授 1名

2. 所 属 学術研究院医学系部門 感覚運動医学講座 歯科口腔外科学分野

3. 職務内容および求める人材像

歯科口腔外科学分野における研究、教育、診療に従事していただきます。歯科口腔外科学分野で優れた研究能力と豊富な臨床経験を有するとともに、学生教育にも経験と熱意をもって当たられる方を求めています。

4. 採用年月日 平成31年5月1日以降

5. 応募資格

- (1) 歯科医師免許を有する者
- (2) 歯科口腔外科学に関する優れた業績を有するとともに先進的な研究を展開できる者
- (3) 大学における教育を担当するにふさわしい教育上の能力を有する者
- (4) 当該分野における卓越した知識と臨床能力を有する者

6. 勤務形態 常勤（任期なし）

7. 給 与 本学就業規則等に基づき、職歴等により個別に決定します。

8. 勤務地 福井大学松岡キャンパス（下記問合せ先住所参照）

9. 応募書類

- (1) 推薦書 【別記様式1】 ※自薦の場合は省略可
- (2) 履歴書 【別記様式2】
- (3) 業績目録 【別記様式3】
- (4) 論文別刷（原著論文のみ、主要なもの10編以内、コピー可） 各2部
- (5) 科学研究費等の取得状況 【別記様式4】
- (6) 研究・教育・診療の概要と抱負（3000字以内、様式適宜）
- (7) 手術症例リスト 【別記様式5】 ※別添「記入上の注意」を必ず参照のこと
- (8) 得意とする手術のビデオ（20分程度） 1編
- (9) 候補者について、推薦者以外の照会可能な2名の氏名と連絡先（様式適宜）
※様式は [こちら](https://www.u-fukui.ac.jp/cont_about/recruit/teachers/) からダウンロード

ード願います。

※応募書類については、(4)を除きデータでも提出願います（CD等の記録メディアに保存して同封していただくか、下記事務担当のメールアドレス宛にご送付ください。なお、データは押印前のWord, Excel等のオリジナルデータをご送付ください）。

10. 問い合わせ・応募書類提出先

〒 910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 2 3 - 3

福井大学学術研究院医学系部門長 内 木 宏 延

郵送の際は、封筒に「歯科口腔外科学分野応募書類在中」と朱書し、書留でお願いします。

（ 事務担当： 松岡キャンパス総務室 人事財務担当
TEL：0776-61-8188
e-mail：sm-jinjizaimu@ml.u-fukui.ac.jp ）

11. 推 薦 期 限 平成30年12月13日（木）必着

12. そ の 他

- (1) 選考の過程で御来学の上、御講演いただく場合があります。また、貴施設において手術見学をさせていただく場合もありますので、あらかじめご承知おき下さい。
- (2) 応募書類は、原則として返却いたしません。
- (3) 応募において提出いただきました個人情報、本学個人情報の保護に関する規則の規定に基づき適正に管理し、今回の採用選考以外の目的には使用いたしません。
- (4) 本学は男女共同参画を推進しており、業績（研究業績、教育業績、社会的貢献、人物を含む）の評価において同等と認められた場合には、女性を積極的に採用します。