

平成 24 年 2 月 1 日

九州歯科大学長 福田 仁一

摂食機能リハビリテーション学分野助教候補者の公募について

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

このたび本学では歯学部歯学科生体機能制御学講座摂食機能リハビリテーション学分野（柿木保明教授）の助教候補者を公募することと致しました。募集にあたりましては高齢者歯科学に関する教育研究能力と臨床経験を有し、本学附属病院における治療に貢献できる人材を求めています。採用要件として、歯学博士または博士（歯学）、あるいは歯学士の学位を有することとなっています。つきましてはご多用中恐縮に存じますが、貴学（貴学部）ならびに関係機関に適任者がおられましたら、下記によりご推薦（自薦も可）下さいますようお願い申し上げます。

謹白

記

- 1 職名および人員 助教 1 名
- 2 提出書類
 - (1) 履歴書（別紙様式） 1 部
 - (2) 業績目録（別紙様式） 1 部
 - (3) 推薦書（A4判用紙、任意様式）
*応募書類作成にあたっては、別紙「記載上の注意事項」をご覧ください。
- 3 公募締切日 平成 24 年 2 月 22 日
- 4 提出先および問い合わせ先
 - (1) 提出先
〒803-8580 北九州市小倉北区真鶴 2-6-1 九州歯科大学長福田仁一宛
郵送の場合は、封筒に「摂食機能リハビリテーション学分野助教応募書類在中」と朱書きし、書留でお願いします。（当日必着）
 - (2) 問い合わせ先
経営管理部 総務班 石井 TEL : 093-582-1131（内線 7211）

記 載 上 の 注 意 事 項

1 共通事項

- (1) 用紙不足の場合は、コピーしてください。
- (2) 用紙は、A4版を使用してください。
- (3) 本様式以外は受け付けませんので、必ず本様式に従ってください。

2 履歴書

- (1) 年号については、昭和、平成と明記してください。
- (2) 写真は3か月以内のものを貼付してください。
- (3) 研修、学会、研究助成及び社会活動は、所定の欄に記入してください。
- (4) 研修欄には、国内・国外における大学又は関係機関への派遣研修歴を記入してください。

その際は期間、研究課題、派遣肩書、発令者（団体）も併せて記入してください。

- (5) 学会欄には所属する学会名すべてを記入してください。また、その学会において、役職に就いておられる場合はそれも記入してください。
- (6) 研究助成欄には、国及び民間団体から受けたものすべてについて研究機関名、研究課題（代表者、課題番号）、助成期間を記入してください。
- (7) 社会活動欄には、国内・国外、地方公共団体、民間団体（学会を含む）等における専門的立場からの委員委嘱を記入してください。
また、所属学会で取得した資格（専門医等も含む）及び特許・賞罰についてもこの欄に記入してください。

3 業績目録

下記の区分・順序で記載し、区分項目別の一連番号を付してください。論文等の著者名は、論文の記載順に全員記入し応募者にはアンダーラインをしてください。

また、主要論文10編には業績目録の番号に○印を付し、業績論文（別刷）の右肩にその番号を記入してください。

- (1) 著 書 （著書名、書名、初頁～終頁、発行所、西暦年）
- (2) 原 著 （全著者名、題目、誌名、巻、号、初頁～終頁、西暦年）
- (3) 症例報告（全著者名、題目、誌名、巻、号、初頁～終頁、西暦年）
- (4) 総 説、その他（全著者名、題目、誌名、巻、号、初頁～終頁、西暦年）
- (5) 学会発表（学会での特別講演・宿題報告・シンポジウム等、国際学会での一般発表）
- (6) 講義・実習内容と時間数

* 履歴書等の様式は、九州歯科大学ホームページからダウンロードできます。

<http://www.kyu-dent.ac.jp/>