

募 集 要 項

- | | | | |
|----|---------|---|--|
| 1 | 採用予定職 | 准教授(特定基本年俸職員)
国立大学法人筑波大学医学医療系 | |
| 2 | 専門分野 | 運動器再生医療学 | |
| 3 | 担当職務 | 主として大学及び附属病院において、運動器再生医療学の教育、研究及び診療等に
従事する。 | |
| 4 | 募集人数 | 1名 | |
| 5 | 待遇 | 年俸制(本学の規程による。) | |
| 6 | 任期 | 任期制を採用する(平成30年10月1日～平成31年11月30日) | |
| 7 | 応募資格 | (1) 原則として博士の学位を有する者。
(2) 医師の資格を有し、原則として、医学部卒業後9年以上の経歴を有する者。
また、当該学会の指導医もしくは専門医などの資格を有する者。
(3) 担当予定科目等(※)に関する十分な研究業績および教育実績を有し、医学医療系の
教員と協調して行う教育、研究指導に能力と熱意がある者。
※担当予定科目等
医学類：臨床・クラークシップ、テュートリアル等
疾患制御医学専攻：運動器特論等
フロンティア医科学専攻：Stem cell therapy 等
附属病院：整形外科の診療
医学医療系：運動器再生医療学の研究 | |
| 8 | 採用予定年月日 | 平成30年10月1日(予定) | |
| 9 | 提出書類 | (1) 推薦書(別紙様式)
(2) 履歴書(別紙様式)
(3) 研究業績目録(5編、別紙様式)
(4) 教育・実技・実務等業績目録(別紙様式)
(5) 教育・研究の計画及び抱負(別紙様式)
(6) 全研究業績目録(別紙様式)
・印刷中のものには掲載証明書を添付願います。
・学位論文を明記してください。
・各論文に最新のインパクトファクターを付記してください。
・Corresponding authorである論文を明記してください。
・研究業績目録にあげた論文5編には通し番号に○印を付してください。
(7) 研究業績目録にあげた論文5編の別刷(コピー可) 各8部
・各論文の意義を1編につき200字以内で説明し、別紙(様式任意)として添付願
います。
(8) 過去5年間の外部資金獲得状況(別紙様式) 1部
(9) 過去3年間の診療手技経験表(提出任意、別紙様式) 1部
※(2)～(6)については、別紙「記入例」に従い記入願います。 | |
| 10 | 提出期限 | 平成30年6月21日(木)(必着) | |

1 1 応募書類提出先 〒305-8575 茨城県つくば市天王台1-1-1

筑波大学医学医療エリア支援室（総務） 宛

※提出の際は、封筒に「運動器再生医療学准教授(年俸制)応募書類在中」と朱書きし、書留で郵送願います。

ご提出いただいた書類は原則として返却いたしません。

なお、応募者に講演を依頼させていただくこともありますので、念のため申し添えます。

問い合わせ先 〒305-8575 茨城県つくば市天王台1-1-1

筑波大学医学医療エリア支援室（総務）

電話 029(853)3015、3023 FAX 029(853)6387

書式は下記ホームページからダウンロードできます。

<http://www.md.tsukuba.ac.jp/top/recruit/>