

徳島大学教員（病院特任講師または病院特任助教）の公募期間の延長について

徳島大学病院感染制御部では、公募期間を延長し、院内感染に関する支援・教育を推進するため、教員（病院特任講師または病院特任助教）を下記の要領で公募します。

記

1. 診療科等名 感染制御部
2. 任用予定時期 令和6年6月1日（予定）
3. 募集人員 病院特任講師または病院特任助教 いずれか1名
（任期は年度末まで、勤務成績等により更新あり）
4. 応募条件
 - (1) 医師免許を有する者
 - (2) 感染症の診断、治療、院内感染対策の活動に意欲のある者
 - (3) 感染症の教育及び地域医療機関との連携に意欲のある者
 - (4) 医学博士の学位を有する者（病院特任講師）
5. 提出書類
 - (1) 略歴書（応募書類作成要領参照）
 - (2) 業績目録（応募書類作成要領参照）
 - (3) 感染制御及び感染症診療について、選考された場合の取り組みなどに関して、特に強調したいお考えがあればA4版（縦）横書き（体裁は問いません）にて1枚以内に纏めて添付してください。
 - (4) その他参考資料
推薦状など（必須ではありません）
6. 応募締切日 令和6年4月30日（火）17時必着
7. 書類提出先
徳島大学病院事務部総務課総務係 澤田
〒770-8503 徳島市蔵本町2丁目50番地の1
TEL:088-633-7006 E-mail: bsoumuc@tokushima-u.ac.jp
※郵送の場合は簡易書留とし、封筒に「感染制御部教員応募書類在中」と朱書きしてください。
8. 照会先
（公募内容に関すること）
徳島大学病院事務部総務課総務係 澤田
TEL:088-633-7006 E-mail: bsoumuc@tokushima-u.ac.jp

（給与等に関すること）
徳島大学総務部人事課蔵本人事係
TEL:088-633-7018 E-mail: jnjin2c@tokushima-u.ac.jp

9. 待 遇

国立大学法人徳島大学特任職員就業規則の規定に基づきます。
なお、給与は年俸制です。

10. そ の 他

- (1) 書類審査後、必要に応じて面接（面接にかかる旅費は応募者負担）を行うことがあります。
- (2) 応募書類は返却いたしませんので、ご了承願います。
- (3) 徳島大学の教員選考においては、国籍、性別及びハンディキャップ等による差別を排除し、真に優秀な人材を採用すべく、公平な選考を行います。
- (4) 徳島大学は、様々な取組により男女共同参画を推進しており、教員公募においても女性研究者の積極的な応募を歓迎します。
- (5) 提供していただいた個人情報は、採用者の選考及び採用後の人事等の手続を行う目的で利用するものであり、この目的以外で利用又は提供することはありません。

応募書類作成要領

1. 略歴書

- ・書式：A4版（縦）横書き（別紙「作成例」参照）
- ・大学卒業以後の学歴、学位、職歴について、全て記入してください。
- ・「賞罰」には、刑事罰のみではなく、過去に学生に対するセクシュアルハラスメントを含む性暴力等を原因として懲戒処分若しくは分限処分を受けた場合には、処分の内容及びその具体的な事由を必ず記入してください。
- ・本学採用後に、重大な経歴詐称が判明した場合には、採用取消や懲戒解雇等の対象となるので、本略歴書は正確に記入してください。

2. 業績目録

- ・A4版（縦）横書きで作成してください。
- ・次の事項の記載があれば、体裁は問いません。
 - （誌上発表）①欧文原著、②和文原著、③欧文総説、④和文総説、⑤欧文著書、⑥和文著書の順に、全著者名（候補者名にアンダーラインを引くこと）、表題、誌名・書名、巻数、頁（始～終）、発表年月（年代順）を記載し、通し番号を付けてください。
 - （学会発表）①国際・国外学会での特別講演、②国際・国外学会でのシンポジウム等、③国内全国学会での特別講演、④国内全国学会でのシンポジウム等（①～④については演者でなくてもよい。）の順に、全発表者名（候補者名にアンダーラインを引くこと）、題目、発表学会等名、発表年月日（年代順）を記載し、通し番号を付けてください。

(別紙「作成例」)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

略 歴 書

- ふりがな 〇〇〇〇 〇〇〇〇
1. 氏 名 〇 〇 〇 〇
2. 生年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇才) ※記載日現在
3. 現 職 〇〇大学〇学部附属病院医員 (〇〇科)
4. 現住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇
〇〇県〇〇市〇〇〇〇〇〇〇 1-2-3
(電話) () -
5. 学 歴 平成〇〇年〇〇月 〇〇大学〇学部卒業
平成〇〇年〇〇月 〇〇大学大学院〇〇学研究科修士課程修了
平成〇〇年〇〇月 〇〇大学大学院〇〇学研究科博士課程修了
6. 学 位 博士 (〇〇) (〇〇大学甲〇第〇〇〇号)
7. 資 格 〇〇免許 平成〇〇年〇〇月〇〇日 (第〇〇〇〇号)
8. 職 歴 平成〇〇年〇〇月 〇〇大学〇学部附属病院において研究従事
平成〇〇年〇〇月 〇〇大学〇学部附属病院医員(研修医)
令和〇〇年〇〇月 〇〇大学〇学部附属病院医員
(現在に至る)
9. 賞 罰