

## 募 集 要 項

1. 職名（分野） 教 授（感覚運動医学講座口腔顎顔面病態外科学分野）
2. 担 当 職 務 学部学生・大学院生に対する歯科・口腔外科学の教育・研究指導並びに診療を行う。
3. 採用予定日 平成29年4月1日
4. 提出書類  
(1) 履歴書／研究業績目録・・・・・・・・・・・・・・・・・・本学指定様式  
(2) 論文別刷・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・主要論文10編程度  
(3) 教育・研究・診療及び管理運営等に関するアンケート・・・本学指定様式  
(4) 推薦書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・様式任意（A4版）

### 《提出方法》

- ①本学指定様式は、鳥取大学医学部ホームページからダウンロードしてご利用下さい。（URL）<http://www.med.tottori-u.ac.jp/recruitguide/entry.html>
- ②上記提出書類について、紙媒体のもの（1部）のほか、全てのPDFファイルを保存したCD-R（10枚）を併せてご提出下さい。（適宜コピーする場合がありますので、ご承知おき下さい。）
- ③提出の際、封書には「感覚運動医学講座口腔顎顔面病態外科学分野教授候補者応募書類在中」と朱書きして下さい。

### ※CD-Rの作成について

- ①提出書類の項目ごとにPDFファイルにして下さい。
- ②論文別刷及び推薦書（複数ある場合）のPDFファイル名は、「氏名（〇〇〇〇）\_論文1.pdf」「氏名（〇〇〇〇）\_推薦書2.pdf」のように通し番号を付して下さい。
- ③それ以外のPDFファイル名は、「氏名（〇〇〇〇）\_履歴書・業績目録.pdf」「氏名（〇〇〇〇）\_アンケート.pdf」として下さい。
- ④CD-Rの表面には、勤務先、現職及び氏名をご記入下さい。

5. 提出期限 平成28年11月30日（水）（必着）
6. 提出先 〒683-8503 鳥取県米子市西町86番地  
鳥取大学医学部総務課人事係  
TEL : 0859-38-7046（直通）  
FAX : 0859-38-7029  
E-mail : me-jinji@adm.tottori-u.ac.jp

### 7. そ の 他

- (1) 候補者の方には選考の過程で来学のうえ、ご講演いただく場合があります。
- (2) 論文別刷（紙媒体のものに限る。）以外の応募書類は原則として返却いたしません。応募書類により取得する個人情報、採用者の選考及び採用後の人事・給与・福利関係などの必要な手続きに利用するものであり、この目的以外での利用又は第三者への提供をすることはありません。

鳥取大学は男女共同参画を推進しています。女性研究者の積極的な応募を歓迎致します。なお、鳥取大学及び鳥取県は家族を大切に、働きやすい環境づくりを進めています。

- ・鳥取大学男女共同参画推進室

URL : <http://www.sankaku.tottori-u.ac.jp/>

- ・鳥取大学医学部附属病院ワークライフバランス支援センター

URL : <http://www2.hosp.med.tottori-u.ac.jp/worklife/>

- ・鳥取県の「子育て王国とっとり」

URL : <http://www.kosodate-ohkoku-tottori.net/>