

鳥取大学医学部生命科学科募集要項

1. 職名(分野) 教授(機能形態学講座発生生物学分野)(分野名の名称は変更可能)
2. 任期 なし
3. 担当職務 医学部学生・大学院学生に対する教育・研究指導を行うとともに、発生医学関連分野の基礎および応用研究を行う。
4. 応募資格 以下の条件をすべて満たすこと。
 - (1) 発生医学, 再生医学, 幹細胞医学, 器官発生学などの発生医学関連分野で独創的な研究を進めており, 医学研究やその臨床応用への強い熱意を有する者
 - (2) 発生医学関連分野の研究において, 学内の共同研究を活発に実施し, 研究業績を上げることができる者
 - (3) 連続した科学研究費等の競争的資金採択実績を有する者
 - (4) 医学部及び大学院医学系研究科の学生に対する発生医学関連領域全般の教育・研究指導を, 熱意と使命感を持って担当できる者
 - (5) 本学の委員会等の運営業務に参画し, これらに積極的かつ責任感を持って取り組むことができる者
5. 採用予定日 令和8年4月1日(予定)
6. 提出書類
 - (1) 履歴書/研究業績目録/研究業績集計表・・・・・・・・・・本学指定様式
 - (2) 論文データ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・主要論文10編程度
 - (3) 教育・研究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提出物(1)～(3)について, PDFファイル及びエクセルファイル(研究業績集計表のみ)を保存したCD-R(1枚)をご提出下さい。(適宜コピーする場合がありますので, ご承知お下さい。)
- ③提出の際, 封書には「機能形態学講座発生生物学分野教授候補者応募書類在中」と朱書き願います。

※CD-Rの作成について

- ①提出書類の項目ごとにPDFファイル等にして下さい。
- ②論文のPDFファイル名は, 「氏名(〇〇〇〇)_論文1.pdf」「氏名(〇〇〇〇)_論文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」などとして下さい。
- ④CD-Rの表面には, 勤務先, 現職及び氏名をご記入下さい。

7. 提出期限 令和7年10月1日(水)(必着)
8. 提出先 〒683-8503 鳥取県米子市西町86番地
鳥取大学米子地区事務部総務課人事係
TEL : 0859-38-7046(直通) FAX : 0859-38-7029
E-mail : me-jinji@ml.adm.tottori-u.ac.jp

9. その他

- (1) 候補者の方には選考の過程で来学またはオンラインにて, セミナーをお願いさせていただく場合があります。
- (2) 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。

- ・鳥取大学ダイバーシティキャンパス推進室

URL : <https://www.tottori-u.ac.jp/diversity/>

- ・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/departments/center/worklife-balance-support/>

- ・鳥取県の「子育て王国とっとり」 URL : <http://www.kosodate-ohkoku-tottori.net/>