

各医科大学学長 殿
各大学医学部長 殿
各関係機関の長 殿

関 西 医 科 大 学
学 長 木 梨 達 雄
(公印省略)

麻醉科学講座心臓血管麻醉（附属病院）担当診療教授候補者の推薦について（依頼）

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本学ではかねてより麻醉科学講座心臓血管麻醉（附属病院）担当診療教授候補者のご推薦を依頼しておりましたが、このたび、より多くの人材を求めるために公募期間を延長することになりました。

当該診療教授には、附属病院麻醉科における診療、研究、教育をご担当いただきます。

つきましては、ご多用中のところ恐縮に存じますが、貴学及び関係機関に適任者がおられましたら、下記によりご推薦賜りますようお願い申し上げます。

なお、本学では、教員任期制（任期5年・再任可）を導入しておりますことを申し添えいたします。

謹白

記

1. 所 属 : 麻醉科学講座（主任教授 上林 卓彦）
2. 職 名 : 診療教授（心臓血管麻醉（附属病院）担当）
3. 提出書類（(1)～(10)は本学指定の様式による）
 - (1) 推薦書
 - (2) 履歴書
 - (3) 教育・研究の業績概要と今後の具体的な目標
 - (4) 診療実績の概要と今後の具体的な目標
 - (5) 臨床研究主要実績
 - (6) 診療実績一覧表
 - (7) 業績目録
 - (8) 科学研究費補助金・各種研究助成金等交付状況
 - (9) 産業財産権（特許等）の取得状況
 - (10) 論文別刷目録
 - (11) 論文別刷

| | |
|---------------|-------|
| 主な論文別刷 10 篇以内 | 各 3 部 |
| 総説があれば 2 篇以内 | 各 3 部 |

* 上記様式は、本学ホームページ (<https://www.kmu.ac.jp/recruit/>) からダウンロードできます。
論文別刷は選考終了後、返送いたします。

4. 提出期限 : 令和7年4月28日（月）17時00分必着
5. 送 付 先 : 〒573-1010 大阪府枚方市新町2丁目5番1号
関西医科大学人事部人事研修課
(TEL)072-804-0101 (内線:2127) / (E-mail) jinjig@hirakata.kmu.ac.jp

(注1) 郵送は書留とし、封書に「麻醉科学講座心臓血管麻醉（附属病院）担当診療教授候補者応募書類在中」と朱書でご記入下さい。

(注2) 送付書類(2)～(10)は郵送に加え、データファイルを本学人事部人事研修課 (jinjig@hirakata.kmu.ac.jp)宛に電子メールでご提出下さい。

追記：選考の過程においてご来学の上、ご講演等を頂く場合がありますので、予めご承知おき下さい。

以上