各 医 科 大 学 長 各大学大学院医学系研究科長 各 大 学 医 学 部 長 各 関 係 機 関 の 長

殿

神戸大学医学域長 神戸大学大学院医学研究科長 村 上 卓 道 (公印省略)

外科系講座麻酔科学分野の教授候補者の公募について(依頼)

謹啓 時下益々御清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび本学域では、外科系講座麻酔科学分野教授候補者の公募を行うことになりました。

つきましては、御多用中のところ誠に恐縮に存じますが、貴学並びに関係機関等に適任者が おられましたら、下記により御推薦賜りますようお願い申し上げます。

なお、採用は、令和7年7月1日の予定であることを申し添えます。

謹言

記

- 1. 職 名 教授
- 2. 選考方針 近年の先進的かつ高度な医療を提供していくうえで、麻酔科学分野の継続的な充実と発展は不可欠なものであり、優秀かつ指導力のある麻酔科医の確保は重要な課題である。現在の麻酔科学は、手術中の麻酔管理だけでなく、術後の疼痛管理や重症患者を扱う集中治療管理、さらに病院の医療安全・危機管理などを含み、非常に幅広い分野の総合的な知識と技術、マネジメント力が求められる。また、麻酔科学領域の診療のみならず、若手医師の教育ができることや、医工連携を含めた柔軟な基礎および臨床の研究マインドを持った指導者が必要である。この度、麻酔科学分野において、豊富な臨床実績に加えて、若手医師を惹きつける指導力と包容力を併せ持ち、臨床系分野との円滑な連携体制を築き麻酔科学講座を継続的に統括・発展させることのできる優秀な人材を求める。

3.	提出	は書類
	(1)	屋田

	復燈書(別弒禄式)	借工
(2)	業績目録(別紙様式)	1部
	(原著論文のうち、主要なもの10編に○印を付してください。)	
(3)	主要研究業績の概要(別紙様式)	1部
(4)	麻酔症例一覧(別紙様式)	1部
(5)	教育、研究、診療に対する実績と抱負	1部
	(それぞれ2,000字程度)	
(6)	論文別刷	1部
	(業績目録に○印を付したものとします。)	
(7)	推薦書(別紙様式を参考)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1 部

- 4. 提出期限 令和7年1月6日(月)(必着)
- 5. 提 出 先 〒650-0017 神戸市中央区楠町 7 5 1 神戸大学医学域長 村 上 卓 道 宛
  - \*封筒の表に、「外科系講座麻酔科学分野教授候補者応募書類在中」と 朱書して、書留で郵送願います。
  - \*上記と併せて(1)~(5)の Word データ及び(6)の PDF データを USB メモリもしくは CD-R に保存し同封してください(データ版は 自署不要)。
  - \*お送りいただいた USB メモリ等はご返却できませんので、あらかじめご了承ください。
  - \*連絡可能なメールアドレスを記載した用紙を同封してください。
- 6. 問い合わせ先 神戸大学医学部総務課人事係

TEL 0.78 - 3.82 - 5.025

ホームページアドレス (所定の様式等ダウンロード可)

https://www.med.kobe-u.ac.jp/

- ※ 本学では、教授に決定した方の氏名、学歴、職歴及び業績目録について、本学のホームページ上に、採用日から6か月間公開させていただきますことをあらかじめ御了承願います。
- ※ 本学は男女共同参画社会基本法の趣旨に則り、女性研究者の積極的な応募を歓迎し、業績および資格等に係る評価が同等である場合には、女性を優先的に採用します。