

令和4年7月1日

関係機関の長 殿

愛知学院大学歯学部長

本田 雅規

(公印省略)

顎顔面外科学講座主任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。

このたび、愛知学院大学歯学部では、顎顔面外科学講座主任教授候補者を公募することとなりました。就任後は、当該講座の主任教授、病因病態制御口腔外科学の研究指導教員及び口腔外科第二診療部の部長として、歯学部、大学院歯学研究科及び歯学部附属病院の業務を関連部署（顎口腔外科学講座及び口腔先天異常学研究室など）と協調して担当していただきます。学部教育では、当該講座は、悪性腫瘍、良性腫瘍、嚢胞、唾液腺疾患、神経疾患、摂食嚥下障害等の授業を、歯学部附属病院においては各種疾患の治療とともに総合診療部での臨床研修歯科医師の指導を担当しています。

つきましては、貴学（部）の関係機関にご周知いただくとともに、下記の要件を満たす適任者を推薦いただきますようお願い申し上げます。

謹白

記

1. 職名及び人員

主任教授 1名

2. 応募資格

- 1) 医師又は歯科医師であり、日本口腔外科学会専門医及び指導医の資格を有する方
- 2) 博士の学位を有する方
- 3) 学部の教育において、口腔外科学の講義と実習に十分な経験を有し、関連分野を担当する講座と連携して当該科目の教育を推進できる方
- 4) 大学院歯学研究科の教育において、口腔外科学領域の研究指導に十分な経験と能力を有する方
- 5) 研究に関して、質の高い研究業績、優れた研究指導能力及び科学研究費補助金等の外部資金獲得実績を有し、歯学・医学・生命科学の分野の発展に向けて、独創的な研究を展開できる方
- 6) 口腔顎顔面外科等に対して十分な診療実績及び手術経験を有する方
- 7) 顎顔面外科学講座において公正な管理運営を行い、現在進行している本学歯学部における改革に柔軟に対応でき、他講座との協調を保つことができる方
- 8) 地域と連携して社会貢献を推進できる方
- 9) 名古屋市内又はその近郊から通勤できる方

### 3. 採用年月日

令和5年4月1日(土)予定(採用時期については応募者の事情を配慮します。)  
(応募状況等により変更となる可能性があります。)

### 4. 雇用条件

「学校法人愛知学院就業規則」によります。

また、本学部の教員任用においては、任期制を導入していることを申し添えます。

### 5. 選考方法に関する事項

候補者との面接あるいは候補者によるプレゼンテーション等の機会を持たせていただく場合があります(旅費は応募者負担とします)。また、手術を見学させていただく場合もあります。

### 6. 提出書類(提出いただいた書類は返却いたしません。)

- 1) 履歴書・・・・・・・・・・別紙様式1 1部
- 2) 教育研究業績書・・・・・・・・別紙様式2 1部
- 3) 教育研究業績一覧・・・・・・・・別紙様式3 1部

「学術論文」には、掲載誌の Journal Citation Reports (Clarivate) JCR Year : 2021 (2022 年度版) のインパクトファクターを記載してください。掲載誌名、巻、ページに続いて「(IF:〇.〇〇)」のように記載してください。また、first author(筆頭著者)以外で corresponding author(責任著者)の場合は、「単著・共著の別」の欄に「共(責)」と記載してください。first author には、いわゆる「equally contributing」の場合も含まれます。corresponding author あるいは equally contributing の first author の場合は、それを証明できる論文のページのコピーを添付してください。

- 4) 主要論文・著書(別刷10編)・・・・・・・・各1部(コピー可)
- 5) 前項の10編に関わる事項・・・・・・・・別紙様式4 各1部
- 6) 教育及び研究についての現状と講座運営を含めた今後の抱負・・・・・・・・別紙様式5 1部(2,000字程度)
- 7) 診療実績と今後の抱負・・・・・・・・別紙様式6 1部(2,000字程度)
- 8) 診療実績書[過去3カ年分の帰属稼働額及び術式別手術数(外来・入院診療別自己執刀例のみ)]  
・・・・・・・・様式自由 1部
- 9) 推薦書・・・・・・・・・・様式自由 (自薦の場合は不要)
- 10) その他参考資料

医師または歯科医師の免許証(コピー)、口腔外科関係の資格を証明するもの(コピー)、特許、社会貢献、治験、教育FD参加の実績など

別紙様式1～6は、本学HP(<http://www.agu.ac.jp/recruit/index.html>)からダウンロードできます。

### 7. 留意事項

- ・ 提出書類は全てA4版にて作成し、片面印刷にてクリップ留めしてください。
- ・ 提出いただいた書類は事後返却できませんのであらかじめご承知おきください。

### 8. 応募締切日時

令和4年8月26日(金) 17時00分必着

### 9. 書類提出先

〒464-8650 名古屋市千種区楠元町1-100 愛知学院大学歯学部 宛

注:封筒には「顎顔面外科学講座主任教授応募書類在中」と朱書きしてください。

また、書留等配達記録の残る郵送に限ります。

## 10. 問い合わせ先

愛知学院大学歯学部事務室 庶務係 電話 052 (751) 2561 内線 (1296)

1. 個人情報の取扱い：応募者から取得した個人情報については、本学の教職員を採用する目的だけに利用し、本学以外の第三者には提供又は公表いたしません。
2. 本学は、女性研究者支援をはじめとする男女共同参画に係る取り組みを積極的に推進しており、女性研究者の積極的な採用・登用を行っています。このため、本公募による採用・登用に当たっては、能力等が同等であれば女性を優先いたします。