

令和3年9月30日

関係機関の長 殿

北海道大学病院長 秋田 弘 俊
(公印省略)

高次口腔医療センター口腔インプラント治療部門准教授候補者の公募について

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本院高次口腔医療センターでは、石川誠准教授が令和4年3月31日付けで定年退職予定のため、准教授の公募を行うこととなりました。

今回、公募する准教授は、口腔インプラント治療に関する治療の豊富な経験、業績を有する歯科医師で、高次口腔医療センター口腔インプラント治療部門で行われる治療の指導と実務及び同部門の責任者として運営・管理を担当していただくこととなります。また、歯学部及び大学院歯学院における教育についても担当する予定となっております。

つきましては、ご多用中のところ誠に恐縮に存じますが、下記により応募くださるよう周知方お願い申し上げます。

謹白

記

1. 職 名 准教授 1名
2. 採用予定日 令和4年4月1日
3. 任 期 任期の定めなし
4. 応募資格 (1) 口腔インプラントに関する治療の豊富な経験・業績を有する歯科医師
(2) 口腔インプラントに関する指導資格(指導医)(※1)を有する歯科医師が望ましい
(3) 博士の学位を有する者
5. 応募書類 (1) 履歴書(※2)
(2) 病院教員採用資格確認表(※2)
(3) 業績数一覧表(※2)
(4) 業績目録(論文, 学会発表, その他)(※2)
(5) 学位記の写しあるいは学位授与証明書
(6) 推薦書(任意様式)
(7) 誓約書(※2)
(8) 口腔インプラント治療に関する治療のこれまでの実績と今後の抱負(任意様式)
(9) 口腔インプラント手術代表例(20例)(※2)
(10) 顎顔面口腔インプラント治療に関連した専門医・指導医(※1)の認定書の写し(該当する場合)
(11) 歯科医師免許の写し
※1: 口腔インプラント専門医・指導医, 顎顔面インプラント専門医・指導医, 口腔外科専門医・指導医など
※2: (1)～(4), (7), (9)は以下の本院HPにある様式を用いて提出願います。
URL: <https://www.huhp.hokudai.ac.jp/recruit/>
6. 提出期限 令和3年10月29日(金)(必着)
7. 提出先
〒060-8648 札幌市北区北14条西5丁目 北海道大学病院総務課人事労務管理室人事係
(TEL: 011-706-5613, E-mail: i-jinji@med.hokudai.ac.jp)
※ 封筒に「高次口腔医療センター准教授選考応募書類」と朱書きの上、「書留」で郵送願います。
8. 問い合わせ先 応募書類等に関するご質問は上記人事係に、本院口腔インプラント治療部門に関するご質問は歯科担当副病院長、北川(TEL: 011-706-4280)にお問い合わせください。

そ の 他

- (1) 選考の過程において、追加資料を提出頂くこと、ご来学頂き面接等を行う場合があります。その際の交通費等は応募者の負担となりますので、予めご了承願います。
- (2) 応募書類は選考目的にのみ使用し、原則として返却しません。
- (3) 募集者は国立大学法人北海道大学であり、採用に当たっては3か月間の試用期間が設けられています。また、勤務形態として専門業務型裁量労働制（1日に7時間45分労働したものとみなす）が適用されます。
- (4) 給与は「国立大学法人北海道大学年俸制教員給与規程」によります。

以上