**（添書《応募者用》）**

　愛媛大学大学院医学系研究科長　　殿

　愛媛大学大学院医学系研究科産科婦人科学講座教授候補者選考に応募いたします。

　なお、以下の提出書類の記載内容について相違ないことを申し立てます。

　《提出書類》

* 履歴書（様式１）
* 業績目録（様式２）
* 教育に関する実績（様式３）
* 研究に関する実績（様式４）
* 診療実務に関する実績（様式５）
* 講座担当に当たっての抱負（様式６）
* 過去３年間のハイリスク妊娠・分娩取扱及び手術実績リスト（様式７）
* NCDに登録した術者，指導的助手，助手のすべての手術リスト

　 (2022年2月1日～2025年1月31日;当該期間に海外留学の期間がある場合は，

その旨を明記してください。)

* 推薦書（2～3名）（様式８）
* 自薦論文１０編の別刷（11部）

年　　　月　　　日

 応募者氏名（自著）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　《応募者連絡先》

 現住所　〒

 電話番号（携帯） E-mail

勤務先　〒

 電話番号

《他機関の選考への応募状況（※選考の結果には影響ありません）》 □　無 □ 有

**（添書 《推薦者用》）**

　愛媛大学大学院医学系研究科長　　殿

　 　　　　　　　　　　氏の愛媛大学大学院医学系研究科産科婦人科学講座教授候補者選考への応募にあたり、提出書類を確認のうえ、別紙「推薦書」のとおり推薦いたします。

令和 　　 年 　　 月 　　 日

 推薦者氏名（自著）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　印

------------------------------------------------------------------------------------------------

　　　《推薦者連絡先》

 勤務先　〒

 電話番号 　　E-mail

 ※選考の過程で応募者についてお問い合わせさせていただく場合があります。

**（様式２―８）**

**Ⅷ 研究助成一覧（科学研究費）**

氏名 　　　　　　　　　　　 　 No.

|  |
| --- |
| **○研究代表者として採択されたもの** |
| **番号** | **研究費名、研究課題名、交付金額（直接経費）、取得年・期間** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **○研究分担者として採択されたもの** |
| **番号** | **研究費名、研究課題名、代表者名、分担金額（配分のある場合）、取得年・期間** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**（様式２―８）**

**Ⅷ 研究助成一覧（科学研究費を除く公的助成金）**

氏名 　　　　　　　　　　　 　 No.

|  |
| --- |
| **○研究代表者として採択されたもの** |
| **番号** | **研究費名、研究課題名、交付金額（直接経費）、取得年・期間** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **○研究分担者として採択されたもの** |
| **番号** | **研究費名、研究課題名、代表者名、分担金額（配分のある場合）、取得年・期間** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**（様式２―８）**

**Ⅷ 研究助成一覧（民間助成金）**

氏名 　　　　　　　　　　　 　 No.

|  |
| --- |
| **○研究代表者として採択されたもの** |
| **番号** | **研究費名、研究課題名、交付金額（直接経費）、取得年・期間** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **○研究分担者として採択されたもの** |
| **番号** | **研究費名、研究課題名、代表者名、分担金額（配分のある場合）、取得年・期間** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**（様式２―９）**

**Ⅸ 自 薦 論 文 要 旨**

氏名 　　　　　　　　　　　 　 No.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **番号** | **著者名、論文題目、誌名、発行年、巻、初頁～終頁** | **Citation** |
|  |  |  |
| 　要旨（400字以内）　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **番号** | **著者名、論文題目、誌名、発行年、巻、初頁～終頁** | **Citation** |
|  |  |  |
| 　要旨（400字以内）　 |

**（様式３-1）**

**教 育 に 関 す る 実 績**

氏名 　　　　　　　　　　　 　 No.

|  |
| --- |
| **（様式3-2）****学 部・大 学 院 教 育 に 関 す る 実 績**  |
| 氏名　　　　　　　　　　No.　 |
| 担当年度※１ | 合計担当時間数 | 担当科目名（担当時間数）（勤務先※２） | 備考※３ |
| 年度 | 時間　 |  |  |

※1　専門科目の担当時間数の合計が1番多かった年度について記載してください。

※2　非常勤講師の場合は、勤務先の箇所にその旨記載してください。

※3　特徴的な授業内容や独自の講義方法などの特記事項があれば記載してください。

|  |
| --- |
| **（様式3-3）****博　士　論　文　指　導　に　関　す　る　実　績** |
| 氏名　　　　　　　　　　No.　 |
| 指導状況※1 | 指導した学位論文・指導中の研究テーマ | 番号※2 |
| 学位取得済・指導中 |  |  |
| 学位取得済・指導中 |  |  |
| 学位取得済・指導中 |  |  |
| 学位取得済・指導中 |  |  |
| 学位取得済・指導中 |  |  |
| 学位取得済・指導中 |  |  |
| 学位取得済・指導中 |  |  |
| 学位取得済・指導中 |  |  |
| 学位取得済・指導中 |  |  |
| 学位取得済・指導中 |  |  |

※１　どちらかを〇で囲む

※２　該当の学位論文について、業績目録（様式２-1）に関係の論文が記載されている場合、その番号を記載してください。

**（様式４）**

**研 究 に 関 す る 実 績**

氏名 　　　　　　　　　　　 　 No.

**（様式５）**

**診 療 実 務 に 関 す る 実 績**

氏名 　　　　　　　　　　　 　 No.

**（様式6）**

**講 座 担 当 に 当 た っ て の 抱 負**

氏名 　　　　　　　　　　　 　 No.

**（様式8）**

**推 薦 書**

|  |  |
| --- | --- |
| **候 補 者 の 所 属 及 び 職 名** | **氏　　　名**  |
| 　  |  |
|  |
|  令和　　　年　　　月　　　日推 薦 者 の 所 属 及 び 職 名　 | 推 薦 者 氏 名（自著） | 印 |
|  |  |