

| | |
|--------|---|
| 職種 | 助教 |
| 募集人員 | 1名 |
| 勤務場所 | 京都大学 医学部附属病院 歯科口腔外科 (所在地：京都市左京区聖護院川原町54) |
| 職務内容 | 医学部附属病院 歯科口腔外科における教育、研究及び診療 |
| 資格等 | 博士号取得者（医学あるいは関連した理系の学位） |
| 雇用期間 | 2021年4月1日～2025年3月31日 |
| 試用期間 | あり（6月） |
| 勤務形態 | フレックスタイム制（フレキシブルタイム7時～22時、コアタイムなし） 休日：土・日曜日、祝日、年末年始、創立記念日および夏季一斉休業日 |
| 給与・手当等 | 本学支給基準に基づき支給 |
| 社会保険 | 文部科学省共済組合、厚生年金、雇用保険および労災保険に加入 |
| 応募方法 | 以下の応募書類を下記宛先に郵送のこと 封筒には「 医学部附属病院 歯科口腔外科 助教応募 」と朱書きすること ○履歴書（形式自由） 必ずA4版を縦にし、横書きで1枚にまとめ黒インク、黒ボールペンを用いて楷書にて記載のこと。 ①氏名（ふりがなを付す）、捺印、性別、生年月日、満年齢、本籍（都道府県のみ）、改姓年月日（旧姓）、現住所、郵便番号、現職名、連絡方法を記載 ②学歴（高校卒業以降）、免許、学位 ③職歴（外国出張等も記載） ④賞罰 ⑤その他（所属学会名、役職名及び社会における活動） ⑥履歴書の左上欄外に応募する職名及び講座名を記載すること。なお、上記①～⑤における事項には、それぞれ年月日まで記載すること。 ○研究業績目録（形式自由） 論文における文献の記載要領に準じて次の事項に留意すること。 ①著書名（全員論文記載の順より本人のところにアンダーラインを付す）、課題名、雑誌名、巻き頁（初めと終りを示す）、発行年、単行本の場合は上記に準じ編者、発行名等を含めること ②用紙はA4版を縦にし横書き、番号を付してシングルスペースで記すること。 ③年代順または内容別などは自由 ○主な論文別刷 ○申告書（様式あり・以下のページに掲載） http://www.med.kyoto-u.ac.jp/researcher/koubo/oubo-syorui-yoshiki/ (医学研究科HP>研究者の皆様へ>応募書類様式>申告書>教員>臨床医学系) [宛先] 〒606-8507 京都市左京区聖護院川原町54 京都大学医学部附属病院 歯科口腔外科 |
| 応募締め切り | 適任者決定次第、応募締め切り |
| 選考方法 | 書類選考のうえ、面接を行う場合があります。面接等詳細は、別途連絡します。 |
| 問い合わせ先 | 京都大学 医学部附属病院 歯科口腔外科 担当：秘書室 TEL：075-751-3401、FAX：075-761-9732 |
| その他 | 選考過程及び採否の理由については一切お答えいたしかねます。 提出していただいた書類は、採用審査にのみ使用します。 正当な理由なく第三者への開示、譲渡および貸与することは一切ありません。 なお、応募書類はお返ししませんので、あらかじめご了承ください。 京都大学は男女共同参画を推進しています。多数の女性研究者の積極的な応募を期待しています。 京都大学医学部附属病院では、受動喫煙による健康への悪影響を考え、病院敷地内の喫煙を全面禁止（電子タバコ、非燃焼、加熱式タバコ等も含む）としております。 |