徳島大学教員（特任助教）の公募について

徳島大学病院臨床研究推進部では、臨床研究に関する支援・管理を推進するため、教員（特任助教）を下記の要領で公募します。

記

１．診療科等名　　臨床研究推進部

２．任用予定時期　　令和８年１２月１日（予定）

３．募集人員　　病院特任助教　１名　（任期は年度末まで、勤務成績等により更新あり）

４．業務内容　　統計解析に関するコンサルテーション業務や支援業務ならびに品質管理業務、臨床研究におけるプロトコール作成、論文の作成に関する支援業務、啓発教育等

５．応募条件

(1)　統計学関連の大学院（修士課程、専門職学位課程、または博士課程）を修了した者（修了見込可）

(2)　数理統計に関する専門知識を有する者（臨床研究における生物統計関連業務の経験もしくは知識を有することが望ましい）

６．提出書類

(1)　略歴書（応募書類作成要領参照）

(2)　業績目録（応募書類作成要領参照）

(3)　臨床研究における生物統計関連業務等について、①これまでの経験、②選考された場合の取り組みに関して、特に強調したいお考えがあればA4版（縦）横書き（体裁は問いません）にて１枚以内に纏めて添付してください。

(4)　その他参考資料
推薦書１通以上（A4版（縦）横書き（体裁は問いません）１枚程度）

７．応募締切日　　令和８年１０月１６日（金）１７時必着

８．書類提出先及び照会先

徳島大学病院事務部総務課総務係　　赤岩

〒770-8503　徳島市蔵本町２丁目50番地の１

TEL:088-633-7006　　E-mail：bsoumuc@tokushima-u.ac.jp

※郵送の場合は簡易書留とし、封筒に「臨床研究推進部教員応募書類在中」と朱書きしてください。

９．照　会　先

（公募内容に関すること）

徳島大学病院臨床研究推進部　　新村

TEL:088-633-9294

(給与等に関すること)
徳島大学法人運営部人事課蔵本人事係
TEL:088-633-7018　　E-mail：jnjin2c@tokushima-u.ac.jp

１０．待　　遇

⑴　国立大学法人徳島大学特任職員就業規則の規定に基づきます。

⑵　試用期間　あり（６ヶ月）。ただし、国立大学法人、大学共同利用機関法人、独立行政法人国立高等専門学校機構、国、地方自治体又はこれらに準ずる機関の職員から引き続き大学の職員となった者については試用期間を付さない場合があります。

⑶　就業場所　徳島大学蔵本キャンパス

⑷　給　　与　年俸制

１１．そ　の　他

⑴書類審査後、必要に応じて面接（面接にかかる旅費は応募者負担）を行うことがあります。

⑵応募書類は返却いたしませんので、ご了承願います。

⑶徳島大学の教員選考においては、国籍、性別及びハンディキャップ等による差別を排除し、真に優秀な人材を採用すべく、公平な選考を行います。

⑷徳島大学は、様々な取組により男女共同参画を推進しており、教員公募においても女性研究者の積極的な応募を歓迎します。

⑸提供していただいた個人情報は、採用者の選考及び採用後の人事等の手続を行う目的で利用するものであり、この目的以外で利用又は提供することはありません。

応募書類作成要領

１．略歴書

・書式：Ａ４版（縦）横書き（ 別紙「作成例」参照 ）

・大学卒業以後の学歴、学位、職歴について、全て記入してください。

・「賞罰」には、刑事罰のみではなく、過去に学生に対するセクシュアルハラスメントを含む性暴力等を原因として懲戒処分若しくは分限処分を受けた場合には、処分の内容及びその具体的な事由を必ず記入してください。

・本学採用後に、重大な経歴詐称が判明した場合には、採用取消や懲戒解雇等の対象となるので、本略歴書は正確に記入してください。

２． 業績目録

・Ａ４版（縦）横書きで作成してください。

・次の事項の記載があれば、体裁は問いません。

（誌上発表）①欧文原著、②和文原著、③欧文総説、④和文総説、⑤欧文著書、⑥和文著書の順に、全著者名（候補者名にアンダーラインを引くこと）、表題、誌名・書名、巻数、頁（始～終）、発表年月（年代順）を記載し、通し番号を付けてください。

（学会発表）①国際・国外学会での特別講演、②国際・国外学会でのシンポジウム等、③国内全国学会での特別講演、④国内全国学会でのシンポジウム等（①～④については演者でなくてもよい。）の順に、全発表者名（候補者名にアンダーラインを引くこと）、題目、発表学会等名、発表年月日（年代順）を記載し、通し番号を付けてください。

（別紙「作成例」）

令和○○年○○月○○日

略　　歴　　書

ふりがな　○○○○　　○○○○
1．氏　　名　　○　　○　　○　　○

2．生年月日　　平成○○年○○月○○日　（○○才）※記載日現在

3．現　　職　　○○大学○学部附属病院医員（○○科）

4．現住所　　〒○○○－○○○○
○○県○○市○○○○○○１－２－３
（電話）　（　　）　　－

5．学　　歴　　平成○○年○○月　○○大学○○学部卒業
平成○○年○○月　○○大学大学院○○学研究科修士課程修了
平成○○年○○月　○○大学大学院○○学研究科博士課程修了

6．学　　位　　博士（○○）（○○大学甲○第○○○号）

7．資　　格　　○○免許　　平成○○年○○月○○日（第○○○○号）

8．職　　歴　　平成○○年○○月　○○大学○学部附属病院において研究従事
平成○○年○○月　○○大学○学部附属病院医員(研修医)
令和○○年○○月　○○大学○学部附属病院医員
（現在に至る）

9．賞　　罰