医学部医学科教員採用推薦書

　年　　　月　　　日

医学部長
　　森　　正樹　殿

学系

学系長氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※欄は該当項目に○をつけてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 採用希望日 | 年　　　月　１　日付 |
| 氏名\*注１) | （戸籍上氏名：　　　　　　　　　　　　　　　） | ※現在の身分 | 本学：　 臨床助手１種 ･ 臨床助手２種  　大学院生 　 ・ その他（　　　　　　　　　　）学外：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 学系領域 |  | ※採用時任用身分 | 専任　　　・　　　特任 |
| 准教授　　・　　講師　　･　　助教 |
| ※職務区分 | 教育･研究　・　教育　・　研究その他（　　　　　　　　　　） | ※臨床区分\*注2) | 臨床医　　・　　特殊臨床医　　・　　基礎医医師免許なし |
| ※人事計画 | 特任教員の場合のみ記入：　専任へ任用変更予定　　　　有　　　・　　　無 |
| ※勤務地 | 伊勢原　・　東京病院　・　八王子病院　・　出向( 　　　　 )  |
| 専門分野 |  |
| 担当予定 | 教育 | 教育担当領域名　： |
| 研究 |  |
| 診療 | 担当診療科名　： |
| 推薦所見 |

＊特任教員の詳細は「学校法人東海大学特任教職員任用規程」「学校法人東海大学・短大特任教員任用内規」をご参照ください。

\*注１）戸籍上氏名と学園内氏名が異なる場合には記載してください。

\*注2)特殊臨床医は、病理診断学、臨床検査学、法医学領域所属のみ選択可能