

## 徳島大学教員（病院准教授）の公募について

徳島大学病院情報センターでは、教員（准教授）を下記の要領で公募します。

### 記

#### 1. 分野名

病院情報センター

#### 2. 採用予定時期

平成30年7月1日

#### 3. 募集人員

准教授1名（任期は5年，再任1回可）

#### 4. 仕事内容

病院情報センターは、診療業務の効率化と円滑化を実現するために、情報通信技術を活用して、医療情報が適切な状況かつ最適な状態で提供され続けられる環境と体制の整備に取り組み、病院情報システムを構築、管理、運用しています。さらに、システムに蓄積されたデータを解析し、医療の質向上、病院経営の改善、医学教育などに役立つ業務も同時に行っています。また、地域医療連携や災害時に対する医療介護等の情報ネットワークシステムをサポートする役割も担っています。

当センターでは、医療現場と情報システムの双方に精通し、当院の医療情報を適切に管理運営ができ、かつ医療情報学と医療管理学分野における豊富な実績を有する人材を公募致します。また、医療統計学の領域で研究を推進し、医学教育において積極的な指導ができる方も公募対象とします。よって、医療情報学に関する幅広い知識や興味を持ち、学生との対話や指導法を学ぶために、医学部生と大学院生の医療情報学講義も一部担当していただきます。

#### 5. 応募条件

(1) 博士の学位を有している者

(2) 専門領域は問いませんが、医療情報学に興味を持ち、意欲的に職務に取り組むことができること

(3) 職員や学生とコミュニケーションを図り、円滑な組織運営に協力できること

#### 6. 提出書類

(1) 履歴書（「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) これまでの研究の概要と今後の抱負（A4用紙1枚程度，様式任意）

(4) 応募者に関して意見を伺える研究者（2名）の連絡先

（氏名，所属，メールアドレス，電話番号）

(5) その他，必要と認めるものは，後ほど依頼することがあります。

#### 7. 応募締切日

2018年3月30日

#### 8. 提出先・連絡先

〒770-8503 徳島市蔵本町3丁目18-15

徳島大学 病院情報センター

部長 島田光生

TEL:088-633-9178 FAX:088-633-9178

e-mail : medinfo-lab@tokushima-u. ac. jp

※郵送の場合は簡易書留で送付し、封筒に「病院情報センター准教授応募書類在中」と朱書してください。なお、提出書類は返却しませんのでご注意ください。

#### 9. 選考内容

書類審査を行い、必要に応じて面接等をお願いすることがあります。なお、その際の旅費等は支給致しません。

#### 10. 待遇

- (1) 待遇は国立大学法人徳島大学職員就業規則の規定に基づきます。
- (2) 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。
- (3) 就業場所 徳島大学蔵本キャンパス
- (4) 勤務形態 1日7時間45分，週38時間45分勤務とするが専門業務型裁量労働制を適用し所定の勤務日に勤務した場合は，1日7時間45分勤務したものとみなします。
- (5) 給 与 年俸制
- (6) 加入保険 雇用保険，労災保険，厚生年金，健康保険（文部科学省共済組合）

#### 11. その他

- (1) 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。
- (2) 提供していただいた個人情報には，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。

### 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」)

平成〇〇年〇〇月〇〇日

略 歴 書

1. 氏 名 ふりがな      〇〇〇〇      〇〇〇〇  
〇   〇      〇   〇
2. 生年月日      昭和〇〇年〇〇月〇〇日      (〇〇才) ※記載日現在
3. 現 職      〇〇大学〇学部附属病院医員 (〇〇科)
4. 現 住 所      〒〇〇〇-〇〇〇〇  
〇〇県〇〇市〇〇〇〇〇〇〇 1-2-3  
(電話)      (      )      -
5. 学 歴      昭和〇〇年〇〇月      〇〇大学〇学部卒業  
平成〇〇年〇〇月      〇〇大学大学院〇〇学研究科修士課程修了  
平成〇〇年〇〇月      〇〇大学大学院〇〇学研究科博士課程修了
6. 学 位      博士 (〇〇) (〇〇大学甲〇第〇〇〇号)
7. 資 格      医籍登録 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (第〇〇〇〇号)
8. 職 歴      平成〇〇年〇〇月      〇〇大学〇学部附属病院において研究従事  
平成〇〇年〇〇月      〇〇大学〇学部附属病院医員(研修医)  
平成〇〇年〇〇月      〇〇大学〇学部附属病院医員  
(現在に至る)