

平成31年度徳島大学病院医員（卒後3年目以降の専門医研修者を含む。）募集要項

徳島大学病院では、下記により医員（卒後3年目以降の専門医研修者を含む。）を募集します。（本募集要項でいう医員とは医科・歯科初期臨床研修医及び修練歯科医を除く卒後3年目以降の医師・歯科医師のことをいう。）

記

1. 募集人数

診療部門	募集人数
医科診療科（部）	170名
歯科診療科（部）	15名

2. 募集診療科（部）

(1) 医科診療科（部）

内科（循環器内科、呼吸器・膠原病内科、消化器内科、腎臓内科、内分泌・代謝内科、血液内科、神経内科）、外科（心臓血管外科、食道・乳腺甲状腺外科、呼吸器外科、泌尿器科、消化器・移植外科、小児外科・小児内視鏡外科）、感覚・皮膚・運動機能科（眼科、耳鼻咽喉科・頭頸部外科、整形外科、皮膚科、形成外科・美容外科）、脳・神経・精神科（脳神経外科、麻酔科、精神科神経科、心身症科）、小児・周産・女性科（小児科、産科婦人科）、放射線科、検査部、手術部、放射線部、救急集中治療部、リハビリテーション部、視能訓練部、周産母子センター、輸血・細胞治療部、病理部、総合診療部

(2) 歯科診療科（部）

歯科（むし歯科、歯周病科、そしゃく科、かみあわせ補綴科、歯科放射線科）、歯科口腔外科（口腔内科、口腔外科、歯科麻酔科）、矯正歯科、小児歯科、総合歯科診療部、高次歯科診療部、口腔管理センター、口腔インプラントセンター

※ 募集診療科ごとの採用人数

医員2年目（卒後4年目、徳島大学病院及び他病院での経歴も通算する。）以降の採用人数については、各診療科において原則として10名までとする。

3. 応募資格

(1) 医科診療科（部）

医師免許取得後2年以上臨床研修を行った者又は平成31年3月までに卒後臨床研修を修了（予定）している者

(2) 歯科診療科（部）

歯科医師として2年以上（平成31年3月31日現在）の臨床経験を有する者

4. 採用年月日

平成31年4月1日

5. 応募に際しての提出書類

(1) 医員願書（本院の所定用紙による。大診療科(部)長及び希望診療科の診療科長承認印、並びに病院総務課の確認印が必要。）

(2) 履歴書

(3) 医師免許証又は歯科医師免許証の(写)

ただし、現在本院において医員及び医科初期臨床研修医及び修練歯科医として勤務している者（継続採用者）は、(2)及び(3)の書類は不要。

なお、採用時に必要となる書類については別途指示します。

6. 応募締切日

平成31年1月11日（金）

7. 処遇

国立大学法人徳島大学有期雇用職員就業規則による。

8. 提出先

徳島大学総務部人事課蔵本人事係

〒770-8503 徳島市蔵本町2丁目50番地の1

Tel : 088-633-7018（内線 7018、7500）

Fax : 088-633-7474

E-mail : jnjin2k@tokushima-u.ac.jp

9. 相談窓口連絡先

徳島大学病院キャリア形成支援センター（総務課専門研修係担当）

〒770-8503 徳島市蔵本町2丁目50番地の1

Tel : 088-633-9976

Fax : 088-633-9543

E-mail : bcareer@tokushima-u.ac.jp

医員・医員(研修医)願書

平成 年 月 日

徳島大学病院長 殿

(ふりがな)

氏 名

印

生年月日 昭和・平成 年 月 日(才)

性 別 男・女

現 住 所

(TEL() -)

この度、下記により徳島大学病院 医員・医員(研修医)として採用を希望します。
なお、採用に際しては関係諸法令ならびに諸規則を遵守します。

記

希望大診療科(部)		大診療科 (部)長 承認印	
希望診療科		診療科長 承認印	
任用希望期間	平成 31 年 4 月 1 日 から 平成 年 月 日 まで		

※ 参考事項として下記についても記入願います。

1. 学歴及び医籍・歯科医籍登録等

S・H 年 月	大学	学部	学科(卒業・卒業見込)
S・H 年 月	第	回	(医師・歯科医師)国家試験(合格・合格見込)
S・H 年 月	第	号をもって(医籍・歯科医籍に登録された)	

2. 本院での採用歴

- 有 教員(助教等)として在職(した・している)
(在職期間:S・H 年 月～S・H 年 月)
医員または医員(研修医)として在職(した・している)
(在職期間:S・H 年 月～S・H 年 月)
無

総務課確認印

総務課確認印

履 歴 書

平成 年 月 日現在

写真を貼る位置
1. 縦 36~40mm
横 24~30mm
2. 本人単身胸から上

フリガナ 氏 名	印
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳) ※ 男・女
フリガナ 現住所 〒 (-)	TEL
	FAX
携帯電話	Email @
フリガナ 連絡先 〒 (-) (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	TEL
	FAX

年	月	学歴・職歴など (項目別にまとめて書く)

記入注意

1. 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入

2. 数字はアラビア文字で、文字は崩さず正確に書く