

平成24年度和歌山県立医科大学
学内助教 募集要項

公立大学法人和歌山県立医科大学では下記により準職員(学内助教)を募集します。

1. 出願資格・募集定員			
〔応募資格〕 医師免許又は歯科医師免許を現に有する方で卒後臨床研修修了者(修了見込を含む) 〔募集定員〕 ①医師・歯科医師 90名程度 附属病院診療業務 ②後期臨床研修医 70名程度 専門医指向コース(入局制) 横断的臨床研修コース(非入局制)			
2. 雇用期間			
平成24年4月1日～平成25年3月31日(年度内雇用) ※年度中途採用は随時行い、上記期間内で雇用する。			
3. 身分と処遇			
【身分】 公立大学法人和歌山県立医科大学準職員(学内助教) 【給与等】 月額 325,000円 超過勤務手当、宿日直手当、夜勤手当、休日勤務手当 支給 【社会保険等】 政府管掌健康保険、厚生年金、雇用保険加入 労災保険適用(一定条件を満たした場合、地方公務員災害補償法の対象となる場合がある) 【勤務条件】 原則として、週38時間45分勤務、(勤務時間)月～金曜日8:45～17:30(休憩60分)とする。 ※ただし、業務の都合により労働時間を繰り上げまたは繰り下げて変更することがある。 ※また、本学統一プログラム(救急研修3ヶ月)に従事する場合等救急集中治療部において勤務する場合は2交代制勤務、4週4日以上以上の休日とする。 (勤務時間) 第1直 8:30～17:15(休憩60分)・第2直 17:00～10:30(休憩90分) 【休 暇】 年次有給休暇 雇用1年目10日(2年目以後、継続勤務年数に応じた日数) 特別休暇(産前産後、忌引等) ※上記の他、公立大学法人和歌山県立医科大学準職員就業規則による。			
4. 応募方法等			
準職員 (学内助教)	①医師・歯科医師 附属病院診療科	②後期臨床研修医 専門医指向コース(入局制) 横断的臨床研修コース(非入局制)	
募集期間	① 医師・歯科医師 平成23年11月16日～平成23年12月1日 ② 後期研修医 平成23年12月1日～平成23年12月20日 ※4月1日以降の採用については、年度を通じて随時募集します。		
出願受付	本学 各医局 (紀北分院を含む) 電話 073-441-2300(代表)	本学 各医局 (紀北分院を含む) 電話 073-441-2300(代表)	卒後臨床研修センター (事務局総務課総務班) 電話 073-441-0575(直通)
	本学 各医局 電話(代表) 073-447-2300	後期臨床研修内容は、卒後臨床研修センターホームページ参照 http://www.wakayama-med.ac.jp/med/sotugo/index.html	
提出書類	願書(別紙様式)、履歴書(必ず写真を貼付すること)、医師又は歯科医師免許証の写し		
採用方法	各所属の長により選考を行う。 各所属の長により選考を行う。 本学附属病院長による面接等を行う。 ※各所属の長を通じて出願者に通知する。		

※上記以外でご不明な点等がございましたら、お問い合わせは下記にお願いします。

事務局総務課人事班 電話 073-441-0711(直通)

和歌山県立医科大学 学内助教 願書

氏名	(ふりがな:) (生年月日) 昭和 年 月 日						
現住所	(〒 -) (電話番号)						
臨床研修	昭和・平成 年 月 日修了 (臨床研修病院)						
医籍登録 保険医登録番号	第 号(昭和・平成 年 月 日) 和医 第 号						
希望内容 (□にレ印をつける)	<input type="checkbox"/> ①医師・歯科医師 希望診療科 () <input type="checkbox"/> ② <u>専門医指向コース(入局制)</u> 専攻希望科 () <u>横断的臨床研修コース(非入局制)</u> <input type="checkbox"/> (1)カスタムメイドプログラム 研修期間の希望 1年・2年 (○で囲む) ローテート内容の希望、将来の希望 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> <input type="checkbox"/> (2)学際的プログラム (○で囲む) <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> <tr> <td style="font-size: 2em;">{</td> <td>A 腫瘍コース</td> </tr> <tr> <td></td> <td>B 周産期部コース</td> </tr> <tr> <td></td> <td>C 循環器系コース</td> </tr> </table>	{	A 腫瘍コース		B 周産期部コース		C 循環器系コース
{	A 腫瘍コース						
	B 周産期部コース						
	C 循環器系コース						
添付書類	履歴書(必ず写真を貼付すること)、医師(歯科医師)免許証の写し						

学内助教に採用(新規・更新)願いたく、関係書類を添えて出願します。

平成 年 月 日

公立大学法人和歌山県立医科大学
理事長 板倉 徹 様

本人署名 _____

※所属の長又は病院長記入欄

上記の者を学内助教として適当と認め、推薦する。

※後期臨床研修医の場合のみ記入
救急研修の時期 平成 年 月 ~ 月が望ましい。

所 属
 所属長署名 _____

(様式1)

履 歴 書

平成 年 月 日現在

ふりがな 氏 名		印	生年月日 (旧氏名)		(写真貼付)
現職名及び 所在地	〒 () -				
現 住 所	〒			() -	
学 歴					
学 位					
免許・資格					
職歴・研究歴					
賞 罰					