

島根大学医学部附属病院長候補適任者推薦要項

令和2年 6月 3日

島根大学医学部附属病院長候補者選考会議

1 病院長候補適任者となる者

島根大学医学部附属病院長候補者選考会議規則第9条の規定に基づき、

次の(A)又は(B)のいずれか

(A) 医学部及び附属病院の教授、准教授、講師、助教又は助手のうちの3名から推薦された者

(B) 選考会議委員1名以上から推薦された者

2 選考基準

別紙「島根大学医学部附属病院長選考基準」参照

3 任期

令和3年4月1日から令和6年3月31日までの3年間（再任可※）

※ただし、引き続き6年を超えて在任することはできない。

4 提出書類（島根大学HPに様式を掲載しています。TOP>大学紹介>情報公開・個人情報

保護>役員会等審議状況>病院長選考>令和2年度 病院長選考）

【(A)による推薦の場合】

(1) 島根大学医学部附属病院長候補適任者推薦書（様式1-1）

(2) 島根大学医学部附属病院長候補適任者推薦理由書（様式2-1）

(3) 島根大学医学部附属病院長候補適任者略歴書（様式3）

(4) 島根大学医学部附属病院長候補適任者調書（様式4）

(5) 島根大学医学部附属病院長候補適任者所信調書（様式5）

【(B)による推薦の場合】

(1) 島根大学医学部附属病院長候補適任者推薦書（様式1-2）

(2) 島根大学医学部附属病院長候補適任者推薦理由書（様式2-2）

(3) 島根大学医学部附属病院長候補適任者略歴書（様式3）

(4) 島根大学医学部附属病院長候補適任者調書（様式4）

(5) 島根大学医学部附属病院長候補適任者所信調書（様式5）

5 公募への応募受付

応募〆切：令和2年6月22日（月）17時必着

6 提出方法

郵送又は持参

7 提出先

〒693-8501 出雲市塩冶町89-1

島根大学医学部総務課総務係

（封筒には、「**島根大学医学部附属病院長候補者応募書類在中**」と朱書し、郵送の場合は簡易書留でご送付ください。）

8 その他

ご不明な点は、下記の事務担当者までお問い合わせください。

【事務担当連絡先】

島根大学医学部総務課総務係

住所：〒693-8501 出雲市塩冶町89-1

TEL：0853-20-2016, 2015

E-mail：mga-somu@office.shimane-u.ac.jp