

名古屋大学大学院医学系研究科附属神経疾患・腫瘍分子医学研究センター
腫瘍病態統御部門（腫瘍生物学分野）
教授候補者の募集について

このたび、本学大学院医学系研究科におきましては、神経疾患・腫瘍分子医学研究センター腫瘍病態統御部門（腫瘍生物学分野）教授選考を行うこととなりました。この選考の方針は次のとおりです。

1. 教授となる人は、腫瘍学について高度の学識・見識と優れた業績を有し、この専門と関連する分野の大学院及び学部の教育・研究について、中心的指導者としての能力と熱意を持つ人が望ましい。
2. 教職歴については、これを有することを絶対的条件とするものではないが、その経験を有することを期待する。
教授としての在職期間については、当該専門分野に関する教育・研究の発展に寄与するため、適当な期間を有することを条件とする。
3. 具体的な選考方法については、腫瘍病態統御部門（腫瘍生物学分野）教授候補者選考委員会において検討のうえ実施する。

つきましては、適任者がございましたら、平成28年 2月 1日（月）17:00（必着）までにご推薦賜りますようお願い申し上げます。自薦他薦は問いません。応募される場合には、お手数ながら以下の書類をお送り下さるよう併せてお願い申し上げます。

1. 推薦書（別紙様式又はこれに準ずる）：厳封のこと。自薦の場合は、必須ではありません。
2. 履歴書（別紙様式又はこれに準ずる）
3. 業績目録（別紙様式又はこれに準ずる）：著書，論文（最新の I F を記載すること。また可能な限り C I 「Web of Science」も記載すること。），研究費（主任，分担別，最近 7 年間），知財・特許等，学会発表（一般演題を除く国内学会及び国際学会で別葉）を年代の古い順からお書きください。また，主要な業績10編に○印をお付けください。
4. 主要な原著5編の別刷各1部及びその日本語要約（各400字程度）
5. 教育実績と抱負：書式は自由で，2000字以内でお書きください。
6. 研究実績と抱負：書式は自由で，2000字以内でお書きください。

なお、提出して頂きました履歴書等は、当該選考委員会において個人情報に留意して処理し、返送は致しません。予めご了承お願い致します。

名古屋大学大学院医学系研究科長 高橋 雅英

必要書類等詳細は以下の名古屋大学医学系研究科ホームページにてご確認願います。

<http://www.med.nagoya-u.ac.jp/medical/1741/010838.html>

提出先及びお問い合わせ先

〒466-8560

名古屋市昭和区鶴舞町6 5 番地

名古屋大学医学部・医学系研究科総務課人事労務第一係 大矢晃敬

Tel : 052-744-2776 E-mail: ooya.teruyuki@adm.nagoya-u.ac.jp

推 薦 書

被推薦者の現職名及び所属

氏 名
生 年 月 日

年 月 日生 (歳)

被推薦者の主たる研究分野

推 薦 理 由

参考事項 (必要ある場合にご記入ください)

平成 年 月 日

推薦者の職氏名

印

履 歴 書

平成 年 月 日現在

ふりがな 氏 名		男・女	年 月 日生(満 歳)		
本 籍 地	都・道・府・県		年 月 日改姓(旧姓)		
現 住 所			郵便番号		
連 絡 先	TEL :		E-mail :		
現 職 名					
学 歴	年 月 日	(大学卒業以後の学歴を記入して下さい。)			
医師免許等	年 月 日		学 位	年 月 日	
職 歴	年 月 日	(外国出張等も記入して下さい。)			
賞 罰	年 月 日				
そ の 他	(所属学会名・役職名及び社会における活動等)				

業 績 目 録

1. 著 書

No.	書 名 (分担の場合はその題目) 単著, 共著, 編著, 訳書, 分担執筆に分けて記入して下さい。 共著者, 共編者, 共訳者, 分担執筆の項が共著の場合の共著者名 は掲載順に記入して下さい。	発 行 所	年

(注) 書ききれない場合は, 同様式によりご記入願います。

2. 原 著（主要論文に○印を付して下さい。）

論文題名及び著者名 (共著者は掲載順に記入して下さい。)		発表誌名	巻	頁 (～)	年	IF	CI (Web of Science)
No.	(投稿中で掲載未確定のものは除く。)						
(例)	(例)						
1	Wells CE, Amos DP, Jeewajee A, Douchamps V, Rodgers J, <u>O'Keefe J</u> , Burgess N, Lever C. Novelty and anxiolytic drugs dissociate two components of hippocampal theta in behaving rats.	J Neurosci	33	8650-8667	2013	6.747	9
○2	Krupic J, Burgess N, <u>O'Keefe J</u> . Neural representations of location composed of spatially periodic bands.	Science	337	853-857	2012	31.477	29

(注) 書ききれない場合は、同様式によりご記入願います。

3. 綜説, その他 (主要論文に○印を付して下さい。)

論文題名及び著者名 (共著者は掲載順に記入して下さい。)		発表誌名	巻	頁 (～)	年	IF	CI (Web of Science)
No.	(投稿中で掲載未確定のものは除く。)						
(例)	(例)						
1	Burgess N, <u>O'Keefe J</u> . Models of place and grid cell firing and theta rhythmicity.	Curr Opin Neurobiol	21	734-744	2011	6.765	31
2	Barry C, Bush D, <u>O'Keefe J</u> , Burgess N. Models of grid cells and theta oscillations.	Nature	488	E1-2	2012	42.351	12

(注) 書ききれない場合は, 同様式によりご記入願います。

4. 学会発表《国内》（特別講演，シンポジウム，パネル，ワークショップなどを，この順に記入して下さい。）

	演 題 名	発表者及び共同発表者名（記載順に記入）	学 会 名	年 月 日
No.	（一般演題は除く。）			

（注）書ききれない場合は，同様式によりご記入願います。

5. 学会発表《国際学会》（特別講演，シンポジウム，パネル，ワークショップ，一般演題の順に記入して下さい。）

	演 題 名	発表者及び共同発表者名(記載順に記入)	学 会 名	年 月 日
No.				

(注) 書ききれない場合は，同様式によりご記入願います。

6. 科学研究費等の研究費取得実績（主任，分担別にして，過去7年間について，取得年代順に記入して下さい。交付決定金額は，主任，分担を問わず，本人受給研究費額について，研究期間全体の総額（受け入れ予定を含む）を明記して下さい。以下の例をご参照下さい。）

年 度	テ ー マ	種類及び 交付決定金額
主任 平成〇〇- 〇X年 度	〇〇に関する包括的研究	文部科学省研究費：基盤A 〇〇,000千円
分担 平成〇〇- 〇X年 度	〇〇に関する治療反応性に関する研究	厚生労働科学研究費：〇〇研究事業 〇,000千円

(注) 書ききれない場合は，同様式によりご記入願います。

7. 知財・特許等に関する実績

知的財産権（特許，実用新案権，意匠権，商標権）について，
名称，番号，種類，申請者名，出願（取得）年月日について，記載してください。

（注）書ききれない場合は，同様式によりご記入願います。