

茨城県立こども病院 医師の公募について

小児科等医師を次により公募します。茨城県立こども病院は茨城県が開設し、指定管理者である茨城県済生会が運営を行っています。

1 公募する診療科及び人数

- (1) 第一医療局、小児総合診療部
「小児総合診療科」若干名
「小児救急・集中治療科」1名
- (2) 第一医療局、小児専門診療部
「小児血液腫瘍科」1名
「小児精神神経発達科」1名
- (3) 第一医療局、新生児部
「新生児科」1名
- (4) 第二医療局
「小児脳神経外科」若干名

2 応募資格：

- ・上記1（1）から（3）については、日本小児科学会小児科専門医であること。
- ・各専門分野の学会に所属し、専門的な診療の経験を有すること。各専門医資格を持つことが望ましいが、必須とはしない。当院にて「小児血液・がん学会専門医」研修が可能
- ・上記1（2）の小児血液腫瘍科については、専修医（後期研修医）の専門コースも募集中

3 業務内容：

- ・専門診療、専修医と研修医の教育および専門分野の研究
- ・茨城県立こども病院「小児医療・がん研究センター」と付属の研究室が設置されており、次世代シーケンサーなどを用いた研究も可能

4 採用時期：

6に示す選考のうえ、随時採用します。下記書類を提出して下さい。

5 提出書類

- (1) 履歴書（別添指定様式、写真貼付のこと）
- (2) 業績目録（A4版）誌上发表については、概ね原著、総説、著書、その他に分けてまとめて下さい。誌上发表、学会発表のいずれも、それぞれ年次順に古いものから並べ、著者名は第1、第2、第3、本人、最終著者を含めて下さい。
- (3) 主要業績（論文）の別刷りまたは、コピーを3～5件提出して下さい。
- (4) 医師免許証、認定書等の写し

6 採用選考：

- 第一次選考（書類審査）
- 第二次選考（面接）※面接日時については後日連絡します。

7 問合せ先及び書類送付先：

〒311-4145

茨城県水戸市双葉台 3-3-1

茨城県立こども病院 事務局総務課 藤澤

TEL 029-254-1151

FAX 029-254-2382

E-Mail t-fujisawa@ibaraki-kodomo.com

履 歴 書

No. 1

写 真 4 cm × 4 cm	(ふりがな) 氏 名	(印)		
	旧 氏 名	(異動 年 月 日)		
	生 年 月 日	年 月 日 (才)		
本 籍 都・道・府・県				
(ふりがな) 現 住 所	〒 (-)	電 話 局 番		
(ふりがな) 家 族 の 現 住 所	〒 (-)	電 話 局 番		
(ふりがな) 連 絡 先	〒 (-)	電 話 局 番		
学 歴 ・ 小 学 校 か ら 記 載 す る こ と	学 校 名 学 部 学 科 名 (専 攻 科 目)	修 学 期 間	年 数	修 学 区 分
		年 月 日 ~ 年 月 日		卒 卒見込 第 学年・修・退
		年 月 日 ~ 年 月 日		卒 卒見込 第 学年・修・退
		年 月 日 ~ 年 月 日		卒 卒見込 第 学年・修・退
		年 月 日 ~ 年 月 日		卒 卒見込 第 学年・修・退
		年 月 日 ~ 年 月 日		卒 卒見込 第 学年・修・退

*履歴書 No. 2 も記入願います。

