

〔記載例〕

(様式3の1)

① 教 育 実 績

I 教育等担当状況

弘前大学

項 目	期 間 等	備 考
(記入例)		
○ 授業担当等		
① ○○大学医学部 「人間個体生物学 I (○○) 系」 12 時間 「臨床実習」 80 時間 「専門語学 (独語)」 3 単位	平成 20 年 4 月～現在 平成 20 年 4 月～現在 平成 25 年 4 月～平成 29 年 3 月	
② ○○大学大学院医学研究科 「○○学演習」 1.5 単位 「○○○○学実験実習」 2 単位	平成 22 年 4 月～現在 平成 24 年 4 月～現在	
○ 他大学・他学部等の非常勤講師		
① 東都大学医学部 外科学第一講座 「消化器外科」 年間 2時間の集中講義	平成 25 年 4 月～現在	
② 北都大学医学部 外科学第二講座 「○○○○」 2 時間	平成 26 年 4 月～平成 28 年 3 月	
○ 他大学の特別講義 南都大学医学部外科学第二講座 特別講義「臓器移植」	平成 29 年 7 月 6 日	
○ 委員等		
○○大学奨学生等選考委員会委員	平成 24 年 4 月～平成 28 年 3 月	
○○大学医学部カリキュラム委員会委員	平成 26 年 4 月～平成 29 年 3 月	
○○大学医学部クラス担任	平成 28 年 4 月～現在	
○ 学生の課外活動指導 北日本医科大学学友会 野球部顧問	平成 20 年 4 月～現在	

(注) 教育実績には、これまで担当した講義・実習・演習・セミナー等のほか、カリキュラム委員・厚生補導委員・入試対策委員等の実績を、記入例に基づき記入すること。

II 学生による教育評価

大学及び大学院等での講義・実習等において、学生による教員個人に対する評価が行われている場合、どのように評価されたかの概略を記入して下さい。なお、資料があれば資料を添付して下さい。

署 名 _____

〔記載例〕

(様式3の2)

② 社会及び学会における活動実績

I 社会的活動及びフィールドワーク

弘前大学

項 目	期 間 等	備 考
(例)		
① フィールドワーク 青森県〇〇郡〇〇町〇〇地区の栄養実態調査	平成 24 年 4 月～現在	
② 公開講座 「高齢化社会と医療」 (弘前大学公開講座) 2 時間	平成 27 年 10 月～平成 27 年 11 月	
③ 地方自治体委員会委員等 〇〇県医療審議会〇〇専門委員会委員	平成 26 年 4 月～現在	

II 学会活動・学会関係等受賞

項 目	期 間 等	備 考
(例)		
〇〇〇〇学会会員	平成 2 年 4 月～現在	
〇〇〇〇学会評議員	平成 23 年 4 月～現在	
〇〇〇〇学会代議員	平成 24 年 4 月～現在	
〇〇〇〇学会編集委員	平成 24 年 4 月～平成 28 年 3 月	
〇〇〇〇学会××賞受賞	平成 27 年 10 月	
厚生労働省「老化」研究班班長	平成 26 年 4 月～現在	
文部科学省「アポトース」研究班総括班長	平成 27 年 ～現在	

(注) 「学会活動・学会関係等受賞」には、本人の専攻、研究分野等に関連した事項、社会活動、受賞等の事項及びその他について記入すること。

署 名 _____

〔記載例〕

(様式3の3)

③ 研究補助金等の実績

弘前大学

◎ 文部科学省科学研究費			
年 度	内 容	代表・分担の別 (研究代表者氏名)	研 究 課 題 名
(例) 平成26-28年度	科学研究費補助金 (基盤研究B)	代 表	〇〇〇の×××に関する研究
平成23-25年度	科学研究費補助金 (基盤研究C)	代 表	〇〇〇の×××への応用を目指した基礎的研究
◎ 文部科学省以外の省庁の研究費			
年 度	内 容	代表・分担の別 (研究代表者氏名)	研 究 課 題 名
(例) 平成24-26年度	厚生労働省科学研究費補助金 〇〇〇研究班	分 担 (代表 〇〇大学 〇〇〇〇教授)	◎◎◎◎◎の疫学的研究
◎ 財団等の公募された研究助成等			
年 度	内 容	代表・分担の別 (研究代表者氏名)	研 究 課 題 名
(例) 平成 27 年度	××財団公募助成	代 表	××××の〇〇〇〇に関する研究
◎ 民間等との共同研究及び委託研究等			
年 度	内 容	代表・分担の別 (研究代表者氏名)	研 究 課 題 名
(例) 平成21-22年度	〇〇〇〇株式会社	代 表	〇〇〇〇に関する委託研究

署 名 _____

〔記載例〕

(様式3の4)

④ 診 療 経 歴

弘前大学

担当した診療の専門分野	勤務医療機関名		期 間
(例) ○○科	○○大学医学部附属病院		平成 元年 4 月 ~ 平成 4 年 3 月 (3 年 か月)
○○科	○○町立病院		平成 4 年 4 月 ~ 平成 6 年 9 月 (2 年 6 か月)
○○科	○○県立中央病院		平成 6 年 10 月 ~ 平成 9 年 3 月 (2 年 6 か月)
○○科	○○市立総合病院		平成 9 年 4 月 ~ 平成 12 年 3 月 (3 年 9 か月)
○○科	○○大学医学部附属病院		平成 12 年 4 月 ~ 現 在 (17 年 11 か月)
最近5年間に自ら行った 主な特殊治療・検査等の名称	件 数	当該治療, 検査等に関する学会発表, シンポジウム, パネルディスカッション (プログラムの該当する部分を添付)	当該治療, 検査等に関する 発表論文の誌名, 巻, 頁, 年
(例) ○○○○○術	44	第○○回 ○○○○学会 2016. 10. 6 盛岡	○○○○学会誌 27: 1-8, 2017
○○○○○療法	11	第○○回 ○○○○学会 2015. 5. 10 札幌	Journal of ***** 3: 288-291, 2016
○○○○○治療	30	第○○回 ○○○○学会 2017. 9. 10 東京	International Journal of ***** 3: 1005-1011, 2018
認定医, 指導医等の資格			
(例) ○○○○学会認定医 (第○○○○○号)	平成 5 年 5 月		
○○○○学会○○専門医 (第○○○○○号)	平成 19 年 5 月		
○○○○学会指導医	平成 27 年 8 月		
医療事故について (過去5年間における発生件数及び問題処理)			
発生件数			
件			

(注) 記入しきれない場合は, 補助様式を使用してください。

署 名 _____