



東北大学グローバル COE 「Network Medicine 創生拠点」 ポスドク研究員または特任教員（助教）募集

概要：このほど発足した東北大学グローバル COE「Network Medicine（拠点リーダー：岡 芳知 東北大学医学系研究科教授）」では、計画 IF（Interdisciplinary Force）のひとつを進める高井研究室において、免疫制御性レセプターの機能理解に基づく異分野融合型のトランスレーショナルリサーチを行う研究員を募集します。

募集人員：1名

待遇：国立大学法人東北大学の規定によります。ポスドク研究員および特任教員は大学規定でそれぞれ年棒制助手、年棒制助教となります。

提出書類：

1. 履歴書（様式は次頁を参考にしてください、下記送付先にメール連絡頂ければ doc 版を配布可です、写真貼付）A4 版 1 通
2. これまでの研究概要と業績目録、今後の研究の抱負（様式自由）A4 版 1 通
3. 本人に関して問い合わせのできる方 2 名の連絡先
4. 主要論文の写し（コピー、pdf 可）2～3 編

締め切り：平成 20 年 11 月 21 日（金）必着

着任時期：平成 20 年度内のできるだけ早い時期を希望していますが、平成 21 年 3 月学位取得予定者も平成 21 年 4 月着任の候補者として応募頂いて結構です。

任期：年度毎に審査のうえ契約更新し、最長 2013 年 3 月までです。

問い合わせ先：

東北大学加齢医学研究所遺伝子導入研究分野
高井俊行

E-mail: tostakai@idac.tohoku.ac.jp

研究室 URL: <http://www.idac.tohoku.ac.jp/dep/expimu/>

Network Medicine G-COE URL: <http://www.nm-gcoe.med.tohoku.ac.jp/index.html>

書類送付先（E メール送付可）：

〒980-8575 宮城県仙台市青葉区星陵町 4-1

東北大学加齢医学研究所遺伝子導入研究分野 かくぼり 角張ちあき

E-mail: chiaki-pig@idac.tohoku.ac.jp

TEL: (022) 717-8504 FAX: (022) 717-8505

履 歴 書

平成 年 月 日現在

写真をはる位置

1. 縦 36 ~ 40 mm
横 24 ~ 30 mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ

ふりがな 氏 名	男・女 印
生年月日 年 月 日生 (満 歳)	
ふりがな 現 住 所 〒	
電話など	

【学歴等】

年	月	学 歴 (高等学校卒業から記入)

学 位	修 士・博 士 (大 学)	取得年月日： 昭・平 年 月 日
学 位	修 士・博 士 (大 学)	取得年月日： 昭・平 年 月 日
免許・資格 等	登録番号:第 号	取得年月日： 昭・平 年 月 日
免許・資格 等	登録番号:第 号	取得年月日： 昭・平 年 月 日
免許・資格 等	登録番号:第 号	取得年月日： 昭・平 年 月 日

【職歴】

年	月	日	職 歴
		<input type="checkbox"/>	勤務先等名・所属・職名： 職務内容(具体的に)： 勤務形態：正職員・その他 () (平均して月 日、週 日、1日 時間)
		<input type="checkbox"/>	勤務先等名・所属・職名： 職務内容(具体的に)： 勤務形態：正職員・その他 () (平均して月 日、週 日、1日 時間)
		<input type="checkbox"/>	勤務先等名・所属・職名： 職務内容(具体的に)： 勤務形態：正職員・その他 () (平均して月 日、週 日、1日 時間)

年	月	日	職 歴	
	<input type="checkbox"/>		勤務先等名・所属・職名：	
	<input type="checkbox"/>		職務内容(具体的に)：	
	<input type="checkbox"/>		勤務形態：正職員・その他（ ）（平均して月 日、週 日、1日 時間）	
	<input type="checkbox"/>		勤務先等名・所属・職名：	
	<input type="checkbox"/>		職務内容(具体的に)：	
	<input type="checkbox"/>		勤務形態：正職員・その他（ ）（平均して月 日、週 日、1日 時間）	
	<input type="checkbox"/>		勤務先等名・所属・職名：	
	<input type="checkbox"/>		職務内容(具体的に)：	
	<input type="checkbox"/>		勤務形態：正職員・その他（ ）（平均して月 日、週 日、1日 時間）	
	<input type="checkbox"/>		勤務先等名・所属・職名：	
	<input type="checkbox"/>		職務内容(具体的に)：	
	<input type="checkbox"/>		勤務形態：正職員・その他（ ）（平均して月 日、週 日、1日 時間）	
	<input type="checkbox"/>		勤務先等名・所属・職名：	
	<input type="checkbox"/>		職務内容(具体的に)：	
	<input type="checkbox"/>		勤務形態：正職員・その他（ ）（平均して月 日、週 日、1日 時間）	
前勤務先等で病気療養等により勤務に従事できなかった期間				
			期 間	事 由
病 気 療 養			～	非結核性 結核性 (どちらかに○を付けてください)
			～	非結核性 結核性 (どちらかに○を付けてください)
育 児 休 業			～	
			～	
介 護 休 業			～	
			～	
そ の 他			～	
			～	
<p>*記入上の注意 ◎ 履歴書の記載にあたっては、虚偽の記載がないようにすること。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 氏名は必ず自筆で記入し、文字は楷書、数字はアラビア数字を使用すること。 2. 氏名、生年月日は必ず戸籍の通りに記入すること。 3. 写真は、本人単身で脱帽、胸から上のものを裏面のりづけすること。 4. 職歴及び前勤務先等で病気療養等により勤務に従事できなかった期間は、勤務先等に確認のうえ、和暦で年月日まで正確に記入すること。 				

◎この履歴書は、本給決定、労働者名簿作成及びその他人事に関する事項において使用します。