（別紙）

西暦　　　年　　月　　日

公立大学法人 横浜市立大学理事長

　　　学群長

受け入れる組織の長名

公立大学法人横浜市立大学育成助教の受入れについて（申請）

　次の者について、育成助教として受け入れることをご承認くださいますよう申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 称号 | 育成助教 |
| ふりがな氏　　名 |  | 国籍 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　年　月　日 生 | 性別 |  |
| 現 住 所 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ （　　） |
| 専門分野 |  | 学位 |  |
| 最終学歴 | 横浜市立大学　　（研究科）　　修了 |
| 研究課題名 |  |
| 受入期間 | 西暦　　　年　月　日　～　西暦　　　年　月　日 |
| 勤務形態 | 出勤回数　　　　　　　　回/週　曜日（　　　　）労働時間　　　　時　　　　分　　　～　　　 時　　　　分　　時間/日休憩時間　　　　時 　　分　　　～　　　　時 分まで |
| 給与月額 | 別途条件提示にて定める金額 |
|  |  |
| 受入者 |  所　属　 役　職　 氏　名  | 勤務地（キャンパス名） |  |
| 推薦理由 |  |
| 教室・研究室代表者確認欄 | 受入者が教室・研究室の代表者(教授等)でない場合には、教室・研究室の代表者の記載をお願いいたします。ただし、教室・研究室制を敷いている所のみ対象となります。(教室の代表者)　所属 職名　　　　　　 氏　名 　　　  |

※添付書類：本人履歴書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業績目録

（添付資料１）

履 歴 書

 西暦　　　年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 性別 | 証明写真添付縦4cm×横3cm |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 男・女 |
| 西暦　　　年　　月　　日　生（満　 　歳） |
| ふりがな |
| 現住所　〒電話番号 |

|  |
| --- |
| （１）学歴　　　（２）職・研究歴　　　（３）免許・学位　　　（４）賞罰 |
| 西暦 | 年 | 月 | （１）学歴 | 発令、許可等機関名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （２）職・研究歴 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （３）免許・学位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （４）賞罰 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※適宜、追加・修正してご使用ください。（Ａ４）

（添付資料2）

業績目録

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 番号(区分ごと) | １.著　　書　(著書名、分担項目、書名、初頁～終頁、発行所、年(西暦))２.原著・総説(著者名、題名、誌名、巻、初頁～終頁、年)学位論文には○印３.学会発表　(発表者、題名、会名、場所、年)主に特別講演、シンポジウム、国際学会等を記入。※上記１～３について、本人の氏名にのみアンダーラインを付すること。４.加入学会　(学会名、役職名等) |
| １ | １ |  |
|  | ２ |  |
| ２ | １ |  |
|  | ２ |  |
| ３ | １ |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※適宜、追加・修正してご使用ください。（Ａ４）