

健康開発科学研究室担当教授応募者

ふりがな 氏名	生年月日 年齢 (令和〇年〇月〇日現在)	出身大学 卒業年	現職位	推薦者	学位	資格・専門医等	IF (全ての業績)	賞・特許
さんぎょう まなぶ 産業 学	昭和〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇歳	〇〇大学医学部 平成〇〇年卒	〇〇大学医学部 〇〇学講座准教授	〇〇大学医学部 〇〇学講座教授	〇〇大学 博医甲第〇〇号	〇〇専門医 日本〇〇学会指導医 日本〇〇学会〇〇技術認定医	総説：〇〇点 原著：〇〇点 報告：〇〇点	なし

※記載にあたっては、それぞれの項目の記載例にならってご記入ください

健康開発科学研究室担当教授応募者 連絡先

ふりがな 氏 名	メールアドレス	勤務先	職名	勤務先住所	自宅住所(郵送先)	勤務先電話番号 携帯番号	連絡先の 希望
さんぎょう まなぶ 産業 学	○○○@med. uoeh-u. ac. jp	産業医科大学 医学部○○講座	准教授	〒807-8555 北九州市八幡西区医生ヶ丘1-1	〒 北九州市八幡西区○○○	093-000-0000 (直) 090-0000-0000	郵送→自宅 電話→携帯

※記載にあたっては、それぞれの項目の記載例にならってご記入ください

健康開発科学研究室担当教授応募者 業績（論文）一覧

論文（全ての業績）（）内の数字は筆頭著者

氏名	著書			総説			原著			報告・その他		
	総数	欧文	邦文	総数	欧文	邦文	総数	欧文	邦文	総数	欧文	邦文
産業 学	5 (5)	0 (0)	5 (5)	17 (14)	2 (1)	15 (13)	65 (7)	60 (7)	5 (0)	8 (3)	4 (1)	4 (2)

※ 教員個人調書の「教育研究業績書 内訳」から記入してください。

論文（2021年～2025年の業績）（）内の数字は筆頭著者

氏名	著書			総説			原著			報告・その他		
	総数	欧文	邦文	総数	欧文	邦文	総数	欧文	邦文	総数	欧文	邦文
産業 学	5 (5)	0 (0)	5 (5)	13 (11)	2 (1)	11 (10)	46 (7)	45 (6)	1 (1)	5 (1)	3 (0)	2 (1)

健康開発科学研究室担当教授応募者 業績 (Impact Factor) 一覧

Impact Factor (IF) (全ての業績) CA: Corresponding Author

氏名	業績	総得点	総説				原著				報告・その他			
			総得点	筆頭著者	第2著者	CA	総得点	筆頭著者	第2著者	CA	総得点	筆頭著者	第2著者	CA
産業 学	IF	0.0												

※ IFは教員個人調書の「教育研究業績書 VII 研究業績一覧表」から記入してください。

※ CIは Impact Factor (IF) 及び Citation Index (CI) 集計表から記入してください。

※ IFは小数点以下1桁まで記載してください。

Impact Factor (IF) (2021年～2025年の業績) CA: Corresponding Author

氏名	業績	総得点	総説				原著				報告・その他			
			総得点	筆頭著者	第2著者	CA	総得点	筆頭著者	第2著者	CA	総得点	筆頭著者	第2著者	CA
産業 学	IF	0.0												

※ IFは教員個人調書の「教育研究業績書 VII 研究業績一覧表」から記入してください。

※ CIは Impact Factor (IF) 及び Citation Index (CI) 集計表から記入してください。

※ IFは小数点以下1桁まで記載してください。