

リハビリテーション医学講座担当教授応募者

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 たろう 産業 太郎	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

リハビリテーション医学講座担当教授応募者 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 たろう 産業 太郎	〇〇〇@med.uoeh-u.ac.jp	産業医科大学 医学部〇〇講座	准教授	〒807-8555 北九州市八幡西区医生ヶ丘1-1	〒 北九州市八幡西区〇〇〇	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

リハビリテーション医学講座担当教授応募者 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
〇〇 〇〇	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（2022年～2026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
〇〇 〇〇	5 (5)	0 (0)	5 (5)	13 (11)	2 (1)	11 (10)	46 (7)	45 (6)	1 (1)	5 (1)	3 (0)	2 (1)

リハビリテーション医学講座担当教授応募者 業績 (Impact Factor & Citation Index) 一覧

Impact Factor (IF) & Citation Index (CI) (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
〇〇 〇〇	IF	0.0												
	CI	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) & Citation Index (CI) (2022年～2026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
〇〇 〇〇	IF	0.0												
	CI	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。