

高知大学医学部附属病院医療技術部放射線部門  
診療放射線技師長募集要項

1. 職名及び人員 診療放射線技師長 1名
2. 採用予定日 令和4年4月1日
3. 応募資格 次の資格を全て満たす者
  - ①人格識見に優れ、指導力及び管理能力を有する者
  - ②診療放射線技師の経験を10年以上有し、大学附属病院又は高知大学医学部附属病院と同規模病院の副技師長及び主任技師又はこれと同等以上の経験を有する者
  - ③学術業績（修士以上の学位を有すること。）があり、部下の教育等指導に優れている者
4. 提出書類
  - (1) 応募に際しての抱負（様式1）
  - (2) 履歴書（様式2）
  - (3) 業務実績（様式3）
  - (4) 学術業績書（様式4）
  - (5) 推薦書（様式5）
  - (6) 診療放射線技師免許証の写（A4判）
  - (7) 学位記の写し又は学位取得証明書
  - (8) 連絡先（任意様式）  
電話番号及びメールアドレス（応募者本人と確実に連絡が取れるものを記載）
5. 選考方法 第一次選考：書類審査  
第二次選考：面接・プレゼンテーション（オンライン実施の場合あり）  
（詳細は、第一次選考により選考された方に後日連絡します）
6. 応募期限 令和3年12月3日（金）午後5時必着
7. 応募方法 応募書類を一括して、期限までに提出してください。  
郵送する場合は、必ず「書留」とし、封筒表面に「診療放射線技師長応募書類在中」と朱書きしてください。
8. 提出先・問合せ先 〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮  
高知大学医学部・病院事務部総務企画課人事係  
TEL：(088)880-2224（直通）  
E-mail：is06@kochi-u.ac.jp
9. その他
  - (1) 所定の様式については、本院ホームページからダウンロードください。  
(URL) <http://www.kochi-u.ac.jp/kms/hspt1/index.html>
  - (2) 選考の過程で、御来学いただき、面接等をお願いすることがあります。その際の旅費等は、支給いたしませんのでご了承ください。