

## 助手（地域）H22. 6. 16選考委員会決定

### 教員募集要項（地域保健看護領域助手）

1. 職名・人員            助手            1名
2. 任        期            3年 再任は1回限りです。
3. 担当予定科目        地域保健看護関連の演習・実習など  
    ※現在、学部のカリキュラム改編を検討しています。カリキュラム改編により、将来担当科目が変わることもあります。
3. 応募条件
  - (1) 保健師及び看護師の免許を有する者
  - (2) 学士以上の学位を有し、下記の条件を満たす者
    - ① 3年以上の保健師等としての実務経験を有する者、又はこれに相当すると認められる経験を有する者
    - ② 原則として満35歳未満（平成22年9月15日現在）の者
    - ③ 地方公務員法第16条に規定する各号に該当しない者
4. 提出書類
  - (1) 履歴書（別添様式1）・・・1部
  - (2) 最終学校修了証明書 1部 及び 学位記複写 1部
  - (3) 教育研究業績調書（別添様式2）・・・1部  
    （「概要」欄の記入にあたっては、著書、学術論文等ごとに200字以内で記入して下さい。）
  - (4) 着任後の教育と研究に対する抱負（2000字以内：別添様式3）・・・1部  
    ※最終学校修了証明書の氏名が異なる場合は、その理由書を添付すること。  
    ※提出書類は返却しませんので、ご了承ください。
5. 採用予定年月日        平成22年    9月    15日  
    ※割愛採用はありません。
6. 募集期間            平成22年6月18日（金）～平成22年7月16日（金）必着
7. 書類提出先  
    〒902-0076 沖縄県那覇市与儀1-24-1  
    沖縄県立看護大学長 あて  
    （封筒に、「地域保健看護助手応募書類在中」と朱書きし、書留郵便とすること。）

8. その他

- (1) 応募者については、必要に応じて面接を行うことがあります。
- (2) 応募書類の様式は、本学ホームページからダウンロードできます。

問い合わせ先

沖縄県立看護大学 電話番号：098-833-8800

FAX番号：098-833-5133

担当者名：玉那覇 悦子（事務局総務課）

助手（地域）H22. 6. 16選考委員会決定