

○福岡大学病院長候補者選考実施細則

平成31年1月7日

制定

平成31年4月1日施行

(趣旨)

第1条 この細則は、福岡大学病院長候補者選考会議規程(以下「規程」という。)第6条の規定に基づき、福岡大学病院長候補者選考会議(以下「候補者選考会議」という。)が行う福岡大学病院長候補者(以下「病院長候補者」という。)の選考に関し必要な事項を定めるものとする。

(選考基準案の策定)

第2条 候補者選考会議は、規程第2条第1号の規定により福岡大学病院長候補者選考基準(以下「選考基準」という。)の案を策定し、学長に提出する。

(候補適任者の公募)

第3条 候補者選考会議は、福岡大学病院長選考規程第5条の規定により決定した選考基準に基づき、候補者となるべき適任者(以下「候補適任者」という。)を公募する。

(候補適任者の受付)

第4条 候補者選考会議は、前条に規定する公募にあたり、次の各号のいずれかの要件を満たす者について候補適任者として受け付ける。

- (1) 本学の教授で、本学の病院若しくは医学部に所属する教育職員(助手を除く。以下同じ。)2人の推薦を受け立候補を申し出た者(以下「立候補者」という。)又は本学の病院若しくは医学部に所属する教育職員3人の推薦を受けた者
 - (2) 本学に所属する者以外の者で、本学の病院若しくは医学部に所属する教育職員3人の推薦を受けた者又は候補者選考会議の委員2人以上の推薦を受けた者
- 2 前項各号に規定する推薦にあたり、推薦者は、立候補者を推薦する場合を除き、あらかじめ被推薦者の同意を得なければならない。
- 3 候補適任者として受け付けるにあたり、立候補者にあつては様式第1号を、立候補者以外の被推薦者にあつては前項の同意を得た上で、推薦の区分に応じ様式第2号から様式第4号までのいずれかを候補者選考会議に提出するものとする。
- 4 前項に定めるもののほか、立候補者及び被推薦者は、様式第5号から様式第7号までを候補者選考会議に提出するものとする。

(病院長候補者の選考)

第5条 候補者選考会議は、前条の規定により受け付けた候補適任者について、前条第3項及び第4項の規定により提出された書類により選考基準に基づく審査を行い、病院長候補者を選考する。

- 2 候補者選考会議は、病院長候補者の選考にあたり必要と認めるときは、候補適任者との面談を行うことができる。

(学長への推薦)

第6条 候補者選考会議は、前条の規定により選考した原則3人の病院長候補者を学長に推薦するとともに、様式第8号により当該候補者の氏名、現職名又は最終職名並びに選考過程及び選考理由を公表するものとする。

附 則

この細則は、平成31年4月1日から施行する。

様式第 1 号

年 月 日

福岡大学病院長候補者選考会議議長 殿

福岡大学病院長候補適任者 立候補申出書

私は、福岡大学病院長候補者選考実施細則第 4 条第 1 項第 1 号の規定に基づき、
病院長候補適任者として立候補いたします。

所属・職

氏名（自署）

印

推薦者（規定どおり 2 人とする。）

所属・職

氏名（自署）

印

所属・職

氏名（自署）

印

（立候補理由：400 字以内）

様式第2号

年 月 日

福岡大学病院長候補者選考会議議長 殿

福岡大学病院長候補適任者 推薦書

福岡大学病院長候補者選考実施細則第4条第1項1号の規定に基づき、下記の者を
病院長候補適任者として推薦いたします。

なお、推薦にあたり、被推薦者の同意を得ていることを申し添えます。

記

被推薦者

所属・職
氏 名

推薦者（規定どおり3人とする。）

所属・職
氏名（自署）

印

所属・職
氏名（自署）

印

所属・職
氏名（自署）

印

（推薦理由：400字以内）

様式第3号

年 月 日

福岡大学病院長候補者選考会議議長 殿

福岡大学病院長候補適任者 推薦書

福岡大学病院長候補者選考実施細則第4条第1項第2号の規定に基づき、下記の者を病院長候補適任者として推薦いたします。

なお、推薦にあたり、被推薦者の同意を得ていることを申し添えます。

記

被推薦者

所属・職
氏 名

推薦者（規定どおり3人とする。）

所属・職
氏名（自署）

印

所属・職
氏名（自署）

印

所属・職
氏名（自署）

印

（推薦理由：400字以内）

様式第4号

年 月 日

福岡大学病院長候補者選考会議議長 殿

福岡大学病院長候補適任者 推薦書

福岡大学病院長候補者選考実施細則第4条第1項第2号の規定に基づき、下記の者を病院長候補適任者として推薦いたします。

なお、推薦にあたり、被推薦者の同意を得ていることを申し添えます。

記

被推薦者

所属・職
氏 名

推薦者（病院長候補者選考会議の委員2人以上とする。）

所属・職
氏名（自署）

印

所属・職
氏名（自署）

印

（推薦理由：400字以内）

様式第 5 号

福岡大学病院長候補適任者略歴書

(ふりがな) 氏 名		生年月日	年 月 日生	写 真 (3cm×2.5cm)
現住所	〒 — TEL ()			
学 歴				
職 歴				
免 許・ 資格等	※医籍登録（第 号）			
賞 罰				

様式第 6 号

福岡大学病院長候補適任者調書

氏 名 _____

(医療安全管理業務の経験)

(病院の経営を含む管理運営に関する経験)

(教育・研究・診療に関する業績)

(その他特記すべき事項)

様式第 7 号

福岡大学病院長候補適任者所信調書

氏 名 _____ 印 _____

(病院の経営・管理運営に関する所信) (2,000 字以内とする)

(注) 「福岡大学病院長候補者選考基準」を踏まえて作成すること。

様式第 8 号

福岡大学病院の病院長候補者について

福岡大学病院長候補者選考会議規程第 2 条第 2 号の規定に基づき、学長に推薦する病院長候補者を選考したので、福岡大学病院長候補者選考実施細則第 6 条の規定に基づき、下記のとおり公表する。

記

1 病院長候補者氏名

(氏 名) (現職名又は最終職名)

(氏 名) (現職名又は最終職名)

(氏 名) (現職名又は最終職名)

2 選考過程及び選考理由

【選考過程】

【選考理由】

以 上

年 月 日

福岡大学病院長候補者選考会議