

学長候補者の推薦受付について（公示）

推 薦 要 領

令和 6 年 7 月 26 日

国立大学法人浜松医科大学学長選考・監察会議

国立大学法人浜松医科大学では、国立大学法人浜松医科大学学長選考規程第 5 条第 1 項及び第 2 項並びに国立大学法人浜松医科大学学長選考細則第 2 条第 1 項及び第 3 項の規定に基づき、下記のとおり学長候補者の推薦を受け付けます。

記

1. 選考の理由及び選考の基準は別紙「学長候補者の選考について」のとおり

2. 受付期間

令和 6 年 7 月 26 日（金）～令和 6 年 9 月 4 日（水）正午（必着）

土曜日、日曜日、祝日を除く午前 8 時 30 分から午後 5 時まで

3. 推薦者

公示日（令和 6 年 7 月 26 日）において、次の（1）又は（2）に該当する者

（1）公示日において、専任の教授及び准教授の職にある者

（2）公示日において、国立大学法人浜松医科大学経営協議会規則（平成 16 年規則第 4 号）第 2 条第 1 項第 3 号に規定する委員である者による推薦

なお、（1）及び（2）による推薦は、個人の見識に基づき、1 名の学長候補者に限り推薦できるものとします。推薦資格者が複数の学長候補者を推薦した場合には、当該推薦行為をすべて無効とし、推薦資格を失うものとします。

4. 提出書類

・推薦書（別記様式第 1）

応募書類（本学所定様式）は、本学 HP「学長選考会議」からダウンロードできます。

5. 提出先

〒431-3192 浜松市中央区半田山一丁目 20 番 1 号

浜松医科大学人事課「国立大学法人浜松医科大学学長選考・監察会議」あて

6. 提出方法

上記提出先に持参するか、郵送による場合は、簡易書留とし、「国立大学法人浜松医科大学学長候補者 推薦書類在中」と朱書してください。

※厳封してご提出ください。

7. 本件に関する照会先

浜松医科大学人事課

Tel 053-435-2105 Fax 053-435-2177

E-mail ssn@hama-med.ac.jp

8. その他

- ・提出いただいた応募書類は、候補者選考の過程で公表することがありますので御了承願います。
- ・提出書類は返却しません。