

履歴書 (既卒用)

大阪府済生会千里病院

書類記載日

現在

- 写真を貼る位置
- 縦 36～40 mm
横 24～30 mm
 - 本人単身胸から上
 - 裏面にのりづけ
 - 裏面に氏名記入
- ※3ヵ月以内に撮影したもの

ふりがな			
氏名			
生年月日	(満 歳)	性別	男 ・ 女
現住所	〒 -		

ふりがな			
電話		携帯電話	
E-mail (※必ず記入)		@	
結果通知等発送先 (現住所以外に合否結果連絡を希望する場合のみ記入)			
〒 -			

学歴(学校名)	学部・課程名	在学期間(西暦)
高等学校		年 月 入学 年 月 卒業/ 中退
		年 月 入学 年 月 卒業/ 中退
		年 月 入学 年 月 卒業/ 中退
		年 月 入学 年 月 卒業/ 中退

職歴(勤務先)	在職期間(西暦)	主な診療科・業務内容	雇用形態	所定労働時間 非常勤のみ記載
	年 月から 年 月まで		常勤・非常勤	週 時間
	年 月から 年 月まで		常勤・非常勤	週 時間
	年 月から 年 月まで		常勤・非常勤	週 時間
	年 月から 年 月まで		常勤・非常勤	週 時間
	年 月から 年 月まで		常勤・非常勤	週 時間
	年 月から 年 月まで		常勤・非常勤	週 時間
	年 月から 年 月まで		常勤・非常勤	週 時間
	年 月から 年 月まで		常勤・非常勤	週 時間
	年 月から 年 月まで		常勤・非常勤	週 時間
	年 月から 年 月まで		常勤・非常勤	週 時間

<p>休職期間</p> <p>※経験加算に使用します 産前産後休暇/育児休業/ 介護休業 等の休職期間を記入</p>	
--------------------------------------------------------------------	--

氏名

資格・免許 ※資格取得日及び 名称を記載			
----------------------------	--	--	--

JNAラダー (該当する箇所に ○)	ラダーレベルⅠ	今まで経験した役割や委員会等
	ラダーレベルⅡ	
	ラダーレベルⅢ	
	ラダーレベルⅣ	
	ラダーレベルⅤ	
	該当なし又は不明	

当院を志望した理由

長所	短所
----	----

今後のキャリアアップで考えていること

質問事項や希望等

配属希望部署に○印を記載 ※第1希望～第3希望まですべて記載すること				
第1希望	第2希望	第3希望	部署	主な診療科等
			8階病棟 (SCU)	脳外科・救命救急の後方支援
			7階病棟	循環器内科・呼吸器内科
			6階病棟	婦人科・乳腺外科・消化器内科
			5階病棟	消化器外科・泌尿器科・消化器内科
			4階病棟	整形外科・口腔外科
			3階病棟	緩和ケア
			救命救急	救急病棟・ICU・初療
			中央手術室	
			総合外来	(一般外来、1次～2次救急外来、内視鏡、カテーテル治療)

1. 受験希望日

①	年	月	日
②	年	月	日
③	年	月	日

2. 入職希望日

年	月	日
---	---	---

3. 入寮希望有無 4. 紹介者(職種・氏名を記載)

有 ・ 無