

様式3

経 歴 書

(年 月 日現在)

ふりがな	
本人氏名	⑩ 年 月 日生 男・女
本籍地	
ふりがな	
現住所	

年 月	学 歴 ・ 職 (研 究) 歴 ・ 免 許 ・ 公 職 等
	【 学 歴 ・ 職 (研 究) 歴 】
○ ○	○○大学医学部卒業
	○○大学医学部整形外科教室無給副手
	○○大学医学部附属病院助手
	○○市立病院整形外科医長
	○○大学医学部附属病院講師
	医療法人総合病院○○整形外科医長
	医師免許番号 ○○○○○
	○○○○学会委員
	○○○○県(府)指定医(年 月～ 年 月)

◎ 記入上の注意

- 1 最終学歴より現在に至るまで詳細に記入すること。
- 2 大学院については、「○○大学大学院医学研究科外科系整形外科」等専門コースまで明確に記入すること。
- 3 勤務先等は「○○医科大学眼科教室」「○○病院耳鼻咽喉科」等専門科目名まで記入し、勤務先における身分(医長、医員、講師、助手等)を明確に記入すること。
- 4 内科、外科、小児科の場合は必ず専門分野がわかるように記入すること。
 ※例 内科(神経内科) 内科(呼吸器科)
 外科(整形外科) 外科(心臓外科)
- 5 博士の称号を持っている場合は必ず経歴の最後に「医学博士(昭和50年)」のようにその称号と称号を受けた年を記入すること。
- 6 所属学会・研究会については加入年月日を記入すること。