新潟県立中央病院 初期臨床研修エントリーシート



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  | 生年月日 | 昭和・平成 | 年　 　月　　 日 |
| 氏 | 名 | 印 | 性 | 別 |  | 男 |  | 女 |  |  |
| 現 住 所 | 〒 |
| 帰省先住所 | 〒 |

※自署の場合は押印不要

（写真貼付欄）

・縦４cm×横３cm

・提出前３ヶ月以内に撮影されたもの

・裏面に氏名記入

|  |
| --- |
| 学歴（高校または中等教育学校入学以降記入） |
| 学 | 校 | 名 | 学 部 学 科 名 | 修学期間 | 卒業・修了・中退・在学 |
| 　　　　　　　　　　　・ | 　　　・　　・　　　～　　　・　　・　　　 |  |
| 　　　　　　　　　　　・ | 　　　・　　・　　　～　　　・　　・　　　 |  |
| 　　　　　　　　　　　・ | 　　　・　　・　　　～　　　・　　・　　　 |  |
| 　　　　　　　　　　　・ | 　　　・　　・　　　～　　　・　　・　　　 |  |
| 　　　　　　　　　　　・ | 　　　・　　・　　　～　　　・　　・　　　 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資格免許 | 名 称 | 取得年月日 | 機 関 | 名 称 | 取得年月日 | 機 関 |
|  | ・ ・ |  |  | ・ ・ |  |
|  | ・ ・ |  |  | ・ ・ |  |
|  | ・ ・ |  |  | ・ ・ |  |
| 備考 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 月 日 | 職 歴 （ 発 令 事 項 ） | 発 令 庁 ・ そ の 他 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| クラブ・サークルなど学内での活動 | アルバイト・ボランティアなど学外での活動 |
|  |  |
| 臨床実習病院（診療科） |
|  |
| 学業面のアピールポイント |
|  |

|  |
| --- |
| 長所 |
|  |
| 短所 |
|  |
| 他人からどのような人と言われるか |
|  |

|  |
| --- |
| 当院を志望した理由 |
|  |
| 研修病院に望むこと |
|  |
| 医師としてのキャリアプラン |
|  |