

履 歴 書

(様式1)

年 月 日現在

| | | | | |
|--|---------------|--------------------|----------|------------------------------|
| 担当領域又は 主な担当科目 | ○○○科 | | | 写真貼付 サイズ 4 cm×3 cm |
| フリガナ | シダイ 伊吹 | | | |
| 氏 名 | 市大 一郎 | | | |
| 生年月日 | 昭和 51年 3月 3日生 | 年齢 | 40歳 | |
| 大学入学以降 の学歴を全て 記入してくだ さい。 *医学部以外の 学歴も記入して ください。 | フリガナ | ヨコハマシ カザワク セト | E-mail | ○○○@yokohama-cu. ac. jp |
| | 〒 | 236-0014 | 携 帯 電 話 | 080-1234-○○○○ |
| | 〒 | 神奈川県横浜市金沢区瀬戸22-2 | | |
| 学 歴 | 期 間 | 大学・大学院、学部・研究科 | 学科・専攻、課程 | 入学・卒業等 |
| | 平成7年 4月 1日 | 横浜市立大学医学部 | 医学科 | 入学 |
| | 平成13年 3月31日 | | | 卒業 |
| | 平成17年 4月 1日 | 横浜市立大学大学院医学研究科 | 博士課程 | 入学 |
| | 平成21年 3月31日 | | | 修了 |
| | 年 月 日 | | | |
| 年 月 日 | | | | |
| 年 月 日 | | | | |
| 年 月 日 | | | | |
| 年 月 日 | | | | |
| 学 位 | 取得年月日 | 機 関 名 | 学 位 名 | |
| | 平成21年 3月31日 | 横浜市立大学大学院 | ○○○○ | |
| 年 月 日 | | | | |
| 職 歴 | 期 間 | 勤 務 先 | | 職名・地位等 |
| | 平成13年 5月 1日 | 横浜市立大学附属市民総合医療センター | | 研修医 |
| | 平成15年 3月31日 | | | () |
| | 平成15年 4月 1日 | ○○会○○○病院 | | 医師 |
| | 平成15年 12月31日 | | | (非常勤) |
| | 平成16年 1月 1日 | 無職 | | () |
| | 平成16年 3月31日 | | | () |
| | 平成16年 4月 1日 | 横浜市立大学附属病院 | | 教員 |
| | 平成17年 3月31日 | | | (助手) |
| | 年 月 日 | | | () |
| 年 月 日 | | | () | |
| 年 月 日 | | | () | |
| 年 月 日 | | | () | |

元号で記入してください。
*他の記入欄も、同様に記入してください。

大学入学以降の学歴を全て記入してください。
*医学部以外の学歴も記入してください。

大学院の学歴がある方は、必ず記入してください。

日付も記入してください。

研修医経験がある方は、必ず記入してください。

空白期間がないように記入してください。
無職期間があれば、無職と記入してください。
医療業務でない職歴も記入してください。
例 会社員等

担当領域又は主な担当科目

氏名

| | | | | | | | | | |
|---------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|---------|-----------|-------|----|---|-----|
| 学会及び社会における活動等 | 年 月 | 事 項 | | | | | | | |
| | 平成14年 5月 6日 | 学会を退会した場合には、退会年月日も記入してください。 | 日本〇〇科学会 | | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | | | | |
| | 平成14年 7月 1日 | | 日本■■科学会 | | | | | | |
| | 平成15年 3月31日 | | | | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | | | | |
| | 資格 | 取 得 年 月 日 | 名 称 (種別) ※国家資格・専門医等について記載ください。 | | | 免許番号等 | | | |
| 平成13年 4月20日 | | 医師免許 | | | 第123456号 | | | | |
| 平成16年 4月 1日 | | 日本〇〇科学会専門医 | | | 第01-1234号 | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 賞 罰 | 年 月 | | | | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 現在の担当科目状況 | 勤 務 先 | 職 名 | 学部・学科等(所属部局の名称) | 担当授業科目名 | 毎週担当授業時間数 | | | | 備 考 |
| | | | | | 専任 | 兼任 | 兼任 | 計 | |
| | 現在、教育に携わっている方は必ずご記入ください。 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

* 人事担当記入欄

| | | | |
|--------|-------------------------|--|--|
| 職員番号 | | | |
| 所属・補職名 | | | |
| 格付け | 教授 ・ 准教授 ・ 講師 ・ 助教 ・ 助手 | | |
| 採用年月日 | / / | | |