

履 歴 書

応募する講座名及び職名

[○○○講座○○○学 講師]

令和元年 5月 1日現在

| | | | | | | | | | |
|--|--------------------|--|-------------------------|-----------------------------|------------------|-----------|-------------------------|-----|-----------------|
| ふりがな氏名 | びょういん はなこ 病院 花子 | 男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女 | 昭和 | 55年 4月 10日生 (満37才) 平成 | | | | | |
| 本籍 (都道府県名のみ) | 京都府 | 改姓年月日 平成25年6月18日 (旧姓 京大) | | | | | | | |
| 現住所 | 京都市左京区聖護院川原町54 | 郵便番号 | 606-8507 | 電話 | ***-****-**** | | | | |
| 現職名 | 京都大学医学部附属病院○○科 医員 | 連絡方法 | ****@kuhp.kyoto-u.ac.jp | | | | | | |
| 学歴 (高校卒業以降を 記入して下さい) | 年 | 月 | 日 | 卒業日は卒業証書、修了証書の日付としてください。 | | | | | |
| | H11 | 3 | 10 | | | | ○○高等学校 卒業 | | |
| | H11 | 4 | 1 | | | | ○○大学医学部医学科 入学 | | |
| | H17 | 3 | 24 | | | | 同上 卒業 | | |
| | H26 | 4 | 1 | | | | ○○大学大学院医学研究科博士課程医学専攻 入学 | | |
| | H30 | 3 | 31 | | | | 同上 研究指導認定退学 | | |
| H30 | 9 | 24 | 同上 修了 | | | | | | |
| 医師歯科医師 免許等 | 平成 17年 | 4月 | 4日 | 医師免許 (登録番号*****号) | 学位 | 平成 30年 | 9月 | 24日 | ○○大学 博士 (医学) |
| 職歴 (産前産後休暇、育 児・介護休業を取得 した期間も記載) | H17 | 4 | 1 | ○○病院 初期研修医 | 「退職」も必ず記載してください。 | | | | |
| | H19 | 4 | 1 | ○○病院 後期研修医 | | | | | |
| | H22 | 3 | 31 | 同上 退職 | | | | | |
| | H22 | 4 | 1 | ○○病院 ○○科 医員 | | | | | |
| | H24 | 4 | 1 | 同上 副医長 | | | | | |
| | H26 | 3 | 31 | 同上 退職 | | | | | |
| | H30 | 4 | 1 | 京都大学医学部附属病院 ○○科 医員 現在に至る | | | | | |
| 賞 罰 | H29年 | 9月 | 1日 | ○○賞 | | | | | |
| その他 (所属学会名役職名 および社会におけ る活動等) | ○○学会会員、××学会会員 | | | | | | | | |

京大医学応募

※別添資料： 1.原著論文一覧 2.著書一覧 3.総説等一覧 4.主な学会発表一覧 5.その他