

履 歴 書			
ふりがな 氏 名	しが たろう 滋賀 太郎		性別 男
生年月日 (年齢)	0000 年 00 月 00 日 生 (00 歳)	現 住 所	〒000-0000
E-mail	xxxxx@belle.shiga-med.ac.jp		滋賀県大津市〇〇町 0-0-0
学 歴 (高等学校卒業以降を記入)			
年 月	事 項		
1992 年 3 月 1992 年 4 月 1998 年 3 月 2003 年 4 月 2007 年 3 月	〇〇県立〇〇高等学校 卒業 〇〇大学医学部医学科 入学 同 卒業 〇〇大学大学院医学研究科博士課程 入学 同 修了		<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 年月はすべて西暦で記入 ✓ 高校卒業以降を記入 ✓ 「卒業」と「修了」を区別してください </div>
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 論文博士の場合は、『博士 (〇〇学) (論文) 〇〇大学』と記入 </div>			
学 位	博士 (医学) 〇〇大学	取得年月日 :	0000 年 00 月 00 日
〇〇免許	登録番号 : 0 0 0 0 0 0 号	取得年月日 :	0000 年 00 月 00 日
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 複数の免許がある場合、行を挿入 </div>			
職 歴			
年 月	事 項		
1998 年 4 月 2000 年 3 月 2000 年 4 月 2003 年 3 月 2007 年 4 月 2013 年 4 月	〇〇大学医学部附属病院〇〇科 研修医 同 退職 〇〇病院〇〇科 医員 同 退職 滋賀医科大学医学部〇〇学講座 助教 滋賀医科大学医学部〇〇学講座 講師 (学内)		<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 必ず職名も記載してください ✓ 退職年月も記載してください </div>
所属学会・役職, 専門医, ほか社会における活動等			
年 月	事 項		
2003 年 1 月 2005 年 10 月 2011 年 4 月	日本〇〇学会 認定内科医 (認定番号 : 00000 号) 日本〇〇学会 循環器専門医 (認定番号 : 00000 号) 日本〇〇学会 会員		
賞 罰			
年 月	事 項		
2008 年 4 月	第 00 回日本〇〇学会奨励賞		<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 過去に懲戒処分 (学生に対するセクシュアルハラスメントや性暴力等を原因としたものを含む) を受けた場合には、処分の内容及びその具体的な事由を必ず記載すること。 </div>
教育研修 (受講した Faculty Development を中心に)			
年 月	事 項		
2011 年 4 月	FD 研修会「〇〇〇」 参加		
上記の通り相違ありません。虚偽の記載があった場合には採用取消や懲戒処分等の対象となり得ることについて了承します。			
年 月 日 氏名			