

経 歴 調 書

受験申込時に提出すること

鳥取県職員採用試験（講師（看護教員））

年 月 日

| | |
|------|--|
| ふりがな | |
| 氏 名 | |
| (自署) | |

1 大学・大学院等における公衆衛生に関する科目の履修状況

※教育の本質・目標、心身の発達と学習の過程、教育の方法・技術及び教科教育法に関する科目
(単位を取得した科目(取得見込みを含む)のみ記載すること。)

| | 学校名 | 学部・学科・専攻名 | 科目名 | 単位取得状況 |
|---|-----|-----------|-----|---|
| ① | | | | <input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得見込 |
| ② | | | | <input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得見込 |
| ③ | | | | <input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得見込 |
| ④ | | | | <input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得見込 |
| ⑤ | | | | <input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得見込 |

2 看護師業務にかかる資格・免許等

※看護師業務上、役に立つと思われる資格・免許等の取得状況について記載すること。
※看護師免許についても必ず記載すること。

| | 資格名称 | 取得機関 | 取得年月日 |
|---|------|------|-------|
| ① | | | 年 月 日 |
| ② | | | 年 月 日 |
| ③ | | | 年 月 日 |
| ④ | | | 年 月 日 |

3 看護師としての民間企業・公的団体等での職務経験

※主な担当業務及び実績については、従事していた職務内容等をできるだけ詳細に記載してください。記載欄が不足する場合は、職務内容等を記載した別紙を追加してください。
※職務経験の記載欄の数が足りない場合は、適宜裏面を複写して追加してください。

| | 勤務先の名称 | 部署・役職名 | 在職期間 |
|---|------------|--------|-----------------|
| | | | 年 月 ～ 年 月 |
| ① | 主な担当業務及び実績 | | |

| | | | |
|---|------------|--------|-----------------|
| ② | 勤務先の名称 | 部署・役職名 | 在職期間 |
| | | | 年 月 ～ 年 月 |
| | 主な担当業務及び実績 | | |
| ③ | 勤務先の名称 | 部署・役職名 | 在職期間 |
| | | | 年 月 ～ 年 月 |
| | 主な担当業務及び実績 | | |
| ④ | 勤務先の名称 | 部署・役職名 | 在職期間 |
| | | | 年 月 ～ 年 月 |
| | 主な担当業務及び実績 | | |
| ⑤ | 勤務先の名称 | 部署・役職名 | 在職期間 |
| | | | 年 月 ～ 年 月 |
| | 主な担当業務及び実績 | | |