

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・ ☒ 女	昭和 5 5 年 4 月 1 0 日生 (満 3 7 才) 平成				
本 籍 (都道府県名のみ)	京都府				改姓年月日 平成 2 5 年 6 月 1 8 日 (旧姓 京大)				
現 住 所	〒606-8507 京都市左京区聖護院川原町 5 4				電 話	***-****-****	携 帯	***-****-****	
現職名	京都大学医学部附属病院○○科 医員				e-mail	****@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	「退職」も必ず記載してくだ さい。					
	H19	4	1						○○病院 初期研修医
	H22	3	31						○○病院 後期研修医
	H22	4	1						同上 退職
	H24	4	1						○○病院 ○○科 医員
	H26	3	31						同上 副医長
	H30	4	1						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