別記様式第２号（第２条第３項関係）

**高知大学医学部附属病院長候補適任者略歴書**

　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏　　 名 |  | 生年月日（年齢） | 年 月 　日（　　　歳） | 写　真（3cm×2.5㎝） |
| 現住所 | 〒　　－TEL　　　（　　） |
| 学　歴 | 　　年　　月 | 事項 |
|  |  |
| 職　歴 | 年　　月 | 事項 |
|  |  |
| 免許・資格等 | 年　　月 | 事項 |
|  |  |
| 賞　罰 | 年　　月 | 事項 |
|  |  |

（注）１　用紙は、日本工業規格A4縦型とする。

２　「学歴」欄には、大学若しくは高等専門学校又はこれらと同等以上と認められる学校

卒業以上の学歴を有する者は、これらの学歴全てについて記入すること。なお、学位、称

号等についても同欄に記入すること。

３　「職歴」欄には、常勤の職歴の全てについて記入し、職名、地位及び兼務職（期間を含

む。）についても明記すること。なお、給与事項は除く。