ＮＯ．

（様式　２） 履　歴　書 　　　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふ り が な)  氏　　名 | 印 | 生年月日  （西暦） | 年　　月　　日生（　　歳）  （旧姓　 　　　　　　　　　　） |
| 現　　職 |  | 連絡先 | 〒  電話（　 　　）  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
| 現 住 所 | 〒  　　　　　　　　 　電話（　 　　） | | |
| 学　　歴  （西暦） |  | | |
| 学位（西暦） | 年　　　月　　　　　大学博士（　　　　　　学）（第　　　　　号） | | |
| 免許・資格  （西暦） |  | | |
| 職歴・研究歴  （西暦） |  | | |
| 賞罰・処分歴等 |  | | |

|  |
| --- |
| 本書類の記載内容については事実に相違なく、虚偽の申請があった場合には、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。  　　　　（西暦）　　　　　年　　月　　日  氏名（自署） |

※賞罰・処分歴等欄には、過去に学生に対するセクシュアルハラスメントを含む性暴力等を原因として懲戒処分若しくは分限処分を受けた場合には、処分の内容及びその具体的な事由を必ず記入すること。

和歌山県立医科大学医学部