

八尾市職員採用試験実績調書（放射線科技師長）

受験番号（記入不要）

下記内容に相違ありません。また、最終合格時には市担当者が各勤務先に対して記載内容を照会することについて同意します。

氏名

印

自署の場合は押印不要

● 職歴（最終学歴以降現在に至るまで中断なく記載。無職時は「在家庭」と記入。）

勤務先名	在職期間			職務内容	勤務地
	昭 平 令	年 月 日から			
	昭 平 令	年 月 日まで			
	昭 平 令	年 月 日から			
	昭 平 令	年 月 日まで			
	昭 平 令	年 月 日から			
	昭 平 令	年 月 日まで			
	昭 平 令	年 月 日から			
	昭 平 令	年 月 日まで			
	昭 平 令	年 月 日から			
	昭 平 令	年 月 日まで			

●上記のうち、「医療法に定める病院（20床以上）」で管理職又は監督職（中間管理職含む。）として組織マネジメント業務に従事した経験が2年以上部分の職歴の詳細

勤務先名 1		在職期間（始期）		在職期間（終期）	
		年 月 日		年 月 日	
役職名等	従業員数 職員数	名		部下の人数	名
職務内容					
実績					
実績等を把握している 部署、担当者氏名及び連絡先					

勤務先名 2		在職期間（始期）		在職期間（終期）	
		年 月 日		年 月 日	
役職名等	従業員数 職員数	名		部下の人数	名
職務内容					
実績					
実績等を把握している 部署、担当者氏名及び連絡先					

【記載例 提出は不要です。】「医療法に定める病院（20床以上）」で管理職又は監督職（中間管理職含む。）として組織マネジメント業務に従事した経験が2年以上ある部分の職歴の詳細

勤務先名 1		在職期間（始期）		在職期間（終期）	
〇〇会〇〇病院		平成20年4月1日		平成30年3月31日	
役職名等	放射線科長代理	従業員数 職員数	200名	部下の人数	8名
職務内容	〇〇				
実績	〇〇				
実績等を把握している 部署、担当者氏名及び連絡先		〇〇会〇〇病院事務局総務課人事担当 〇〇氏 072-123-4567（内線8901）			

勤務先名 2		在職期間（始期）		在職期間（終期）	
〇〇総合病院		平成30年4月1日		現在に至る	
役職名等	放射線科長	従業員数 職員数	500名	部下の人数	30名
職務内容	〇〇				
実績	〇〇				
実績等を把握している 部署、担当者氏名及び連絡先		〇〇総合病院事務局庶務課人事係 〇〇氏 072-987-6543（内線2109）			