

甲・乙を記入

(様式 4)

旧姓等戸籍以外の氏名希望は変更届の提出が必要

婚姻届提出日

番号	第	号	履 歴 書		
ふりがな				性別	旧氏名
氏 名	戸籍または外国人登録証に記載されている氏名を記入。			改姓	平成 年 月 日
昭和・平成	年	月	日生	(満 歳)	連 絡 先
本 籍	本籍は都道府県名、外国籍の方は国籍 留学生の方は西暦で				
ふりがな	〒 -				
現 住 所	住民票に記載されている住所を記載。外国出張で長期にわたり海外に在住する予定で有る場合は、その居住地を記載すること。国内連絡先が有る場合は併記すること。				
(1) 学歴 (2) 職歴・研究歴 (3) 免許 (4) 賞罰 等					
年号	年	月	日	(1) 学 歴	
昭和				〇〇高等学校卒業 ←高校名は正式名称を	
昭和		4	1	大阪医科大学医学部医学科 入学	
				同上	卒業
臨床研修義務化以前の人は本学においては教室名を記入すること。					
臨床研修は修了か中止かを各自の研修先に確認の上、記入すること。					
(2) 職歴・研究歴					
平成				大阪医科大学附属病院(〇〇学教室)にて臨床研修開始	
平成				同上 修了	
平成				大阪医科大学 副手(または専攻医) (〇〇学教室)	
平成	15	3	31	同上 辞退	
平成	15	4	1	大阪医科大学 専攻医 (〇〇学教室)	
平成	15	4	1	大阪医科大学 研究生(専攻医) (〇〇学教室)	
平成	18	3	31	大阪医科大学 専攻医 (〇〇学教室) 辞退	
平成	18	3	31	大阪医科大学 研究生(専攻医) (〇〇学教室) 辞退	
平成				大阪医科大学 助手(任期付) (〇〇学教室)	
平成				〇〇病院に出向のため休職	
平成				帰学により復職 大阪医科大学 助手(任期付) (〇〇学教室)	
平成				同上 退職	
平成				〇〇病院に出向	
平成				大阪医科大学 研究生(出向医) (〇〇学教室)	
平成				出向期間満了のため帰学	

本学の入学は4月1日、卒業(院では単位取得後退学又は修了見込)は、3月31日で記載。

各項間、2行あける。

基礎は副手、臨床は専攻医
H15.3.31まで研究歴

H15.4.1~H18.3.31の期間の副手(専攻医)は研究生となれば研究歴とみなされる。

人事課で承認された出向医で研究生の手続きをしていれば、研究歴に記入可

*頁数は様式2・様式3・別紙の続きで作成すること。

年号	年	月	日	大学院は研究歴へ	
平成				研究生（出向医） 辞退	〇〇学教室へは授業科目を記入
平成				〇〇病院 〇〇科 勤務	平成 20 年度までの入学者
平成				同上 退職	
平成				大阪医科大学 助手（〇〇学教室）	
平成				同上 退職	平成 21 年度以降の入学者
平成				大阪医科大学大学院医学研究科〇〇系専攻（〇〇学） 入学	
平成				大阪医科大学大学院医学研究科医学専攻（〇〇学） 入学	
平成				〇〇大学へ学外研修	
平成				同上 修了	学外研修の届出が必要、帰学時には帰学届が必要
平成				大阪医科大学大学院医学研究科医学専攻（〇〇学） 帰学	
平成				同上 単位取得後退学（退学されて大学院に在籍していない方）	
平成				同上 修了見込（在学中に申請される方）	
平成				大阪医科大学 助手（〇〇学教室）	
平成	19	4	1	職制変更による職名変更 助教	職制変更がされたのは H19.4.1
令和	3	4	1	大学統合による大学名・病院名変更 大阪医科大学大学院医学研究科医学専攻（〇〇学）（大学院在籍の方） 大阪医科大学 助教（〇〇学教室） 大阪医科大学病院 助教（准）（〇〇学教室）	
令和				大阪医科大学大学院医学研究科医学専攻（〇〇学） 修了見込	
					忘れず記載 現在に至る
					医籍登録日を記載してください。
				(3) 免許	令和 3 年 4 月 1 日以降名称 ▶大阪医科大学 ▶大阪医科大学病院 ▶大阪医科大学 三島南病院 ▶大阪医科大学 健康科学クリニック ▶大阪医科大学 B N C T 共同臨床研究所 ▶大阪医科大学 関西 B N C T 共同医療センター ▶大阪医科大学 小児高次脳機能研究所 ・LDセンター
平成				医師免許証受領（医籍登録番号第〇〇〇〇号）	
				(4) 賞罰	
				なし	
上記のとおり相違ありません。				特記すべきと思われるものを記入します。 (賞：受賞や表彰の経歴、罰：刑法を犯した犯罪歴)	ゴム印不可
	令和	年	月	日	氏名
					署名は自署で

- * 履歴書記載には空白の期間が無いように。
- * 入学・卒業・研修期間等の年月日は必ず担当部署にて確認し、事実のとおり記載すること。
臨床研修期間・・・研修が修了か中止かを必ず研修先に確認すること。
臨床研修修了証にて証明をしている機関（病院）名を記入。
研修義務化以前の方は本学においては教室名を記入ください。
- 大学院・研究生在籍期間・・・・学務部 その他、本学での在籍期間・・・・人事課
学歴、職歴の重複等、矛盾がないか確認すること。（勤務先届が未提出の場合）
- 【記入例】 大阪医科大学 非常勤医師（〇〇学教室） → 同上 辞退
大阪医科大学附属病院 臨床研修専任指導医 → 同上 退職
〇〇病院勤務（〇〇科）→同上 退職