① 履歴書

自　薦

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏名** | | ㊞ | | | 生年月日・性別 |
| 年　 　月　　日（満　　歳）　男 ・ 女 |
| **現住所** | |  | | | |
| **連絡先** | **自宅** |  | | **勤務先** |  |
| **携帯** |  | | **E-mail** |  |
| **最終学歴** | | 年　　月 | |  | |
| **職　歴** | | | | | |
| 年　　月 | | |  | | |
| 年　　月 | | |  | | |
| 年　　月 | | |  | | |
| 年　　月 | | |  | | |
| 年　　月 | | |  | | |
| 年　　月 | | |  | | |
| 年　　月 | | |  | | |
| 年　　月 | | |  | | |
| **取得学位** | | | | | |
|  | | | | | |
| **専門・専攻分野** | | | | | |
|  | | | | | |
| **免許・資格（取得専門医・認定医等）** | | | | | |
|  | | | | | |
| **教育・研究・診療に関する業績** | | | | | |
|  | | | | | |
| **主たる所属学会** | | | | | |
|  | | | | | |
| **賞　罰** | | | | | |
|  | | | | | |
| **① 医療安全管理業務に関する経験（外部も含む）** | | | | | |
| **② 病院の管理運営に関する経験（外部も含む）** | | | | | |
| **③ その他、各種委員、役職等の経歴** | | | | | |
| **④ その他特記すべき事（社会的活動実績：ボランティア活動含む）** | | | | | |
| ※ 最下段の欄が最近の職歴となるよう、順に経歴を記載願います。  ※ 医療安全管理に関する業務及び病院の管理運営に関する業務についての職歴は、優先的に記載して下さい。 | | | | | |

② 立候補申出書

　年　月　日

大阪医科薬科大学病院病院長審査委員会委員長　殿

大阪医科薬科大学病院病院長候補者 立候補申出書

　学校法人大阪医科薬科大学 大阪医科薬科大学病院　病院長規則第７条第１項の規定に基づき、病院長候補者として立候補いたします。

　　　　　　　所属・職

　　　　　　氏　　名（自署）　　　　　　　　　　　　　　印

③ 所信表明書

|  |
| --- |
| **所 信 表 明 書 １** |
| ■大阪医科薬科大学病院の管理運営及び健全な経営について |
| 年　　　月　　　日　現在  氏　名　：　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　（自筆による署名によること） |
| **所 信 表 明 書 ２** |
| ■医療安全について  ■臨床教育について |
| 年　　　月　　　日　現在  氏　名　：　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　（自筆による署名によること） |

|  |
| --- |
| **所 信 表 明 書 ３** |
| ■大阪医科薬科大学病院が提供する医療サービスと社会貢献について |
| 年　　　月　　　日　現在  氏　名　：　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　（自筆による署名によること） |