【様式３】

**島根大学医学部附属病院長候補適任者略歴書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏 名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日生 | 写　　真  （3cm×2.5cm） |
| 現住所 | 〒　　－  　　　　　 TEL　　　（　 ） | | |
| 学　歴 |  | | | |
| 職　歴 |  | | | |
| 免 許・  資格等 | ※医籍登録（第　　　　号） | | | |
| 賞 罰 |  | | | |

（注）用紙は，日本工業規格Ａ４縦型とする。