

履歴書作成見本と記載方法について

見本

履歴書

(フリガナ) 氏 名 生年月日	カンサイ タロウ 関西 太郎	印	男 · 女 昭和 46 年 4 月 2 日 生
本籍地	大阪府 (府県名のみ記入)		
現住所	(〒123-4567) 大阪府守口市文園町 1 番 2 号		
学歴	平成 2 年 3 月 大阪府立〇〇高等学校 卒業 平成 3 年 4 月 関西医科大学 入学 平成 9 年 3 月 関西医科大学 卒業 平成 13 年 4 月 関西医科大学大学院 入学 平成 17 年 3 月 関西医科大学大学院 修了		
免許	医師免許 (医籍登録番号 第 123456 号) 平成 9 年 4 月 30 日取得		
学位	医学博士 (関西医科大学 課博第 123 号) 平成 20 年 9 月 19 日取得		
職歴 (海外留学を含む)	平成 9 年 4 月 関西医科大学附属病院〇〇科 研修医 平成 11 年 6 月 関西医科大学附属病院〇〇科 研究医員 平成 12 年 4 月 関西医科大学附属病院〇〇科 医員 平成 12 年 6 月 関西医科大学〇〇科学講座 助手 平成 12 年 6 月 関西医科大学附属病院〇〇科 助手 平成 18 年 4 月 △△会□□病院 医員 平成 19 年 1 月 米国 University of ◇◇◇ ~, Postdoctoral fellow 平成 23 年 1 月 関西医科大学附属枚方病院〇〇科 助教 平成 25 年 4 月 △△会□□病院〇〇科 医長 令和 2 年 4 月 △△会□□病院〇〇科 診療部長		
加入学会と評議員等	日本〇〇科学会 日本△△治療学会		
賞罰	なし		

各項目の記載方法について

- 履歴書には、西暦ではなく、和暦の記載で統一して下さい。
- ご捺印をお願いします。
- 「学歴欄」は高等学校卒業以降の学歴、実地修練及び大学院、専攻生、研究生などの研究歴を記入して下さい。
- 大学院の経験については、専攻科目の記載は不要です。
- 医師免許取得の経験については、「免許欄」に記載することとし、「学歴欄」には記載しないで下さい。
- 「免許欄」は、免許名のほか、取得年月日、登録番号を記入して下さい。
- 「学位欄」は、学位名のほか、授与された大学名、取得年月日を記入して下さい。該当の内容がない場合は「なし」とご記載下さい。
- 「職歴欄」は、年・月、所属先、役職(職名)を記入して下さい。
- 「職歴欄」は、本務歴(ただし、海外留学を含む)のみ記載し、兼務歴は記載しないで下さい。
- 「加入学会と評議員等欄」は、現在加入学会と評議員、役員名、認定医、専門医などを記入して下さい。
- 「賞罰欄」は、学会賞受賞なども含めて記入して下さい。該当の内容がない場合は、「なし」の記載をお願いします。