

面接調書

(薬剤部・技能補佐員)

宮崎大学医学部附属病院

平成 年 月 日

| ふりがな | | 性別 | 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日 |
|--------------------------------|--|-----|------|----------|---|---|----|
| 氏名 | | 男・女 | (年齢) | | | (| 歳) |
| 1. 本学志望の理由 | | | | | | | |
| 2. あなたが本院で 貢献できること | | | | | | | |
| 3. 文化・スポーツ・ ボランティア活動内容 | | | | | | | |
| 4. 自分をPRして ください (性格・特技等) | | | | | | | |