

面 接 調 書

日勤のみ試験用

宮崎大学医学部附属病院

氏 名		性 別	生年月日	昭和			
				年	月	日	
		平成					
1. あなたが本院で 貢献できること (300文字以内)							
2. 既往歴 (病歴を記入)					アレルギーの有無 有 (                      ) ・ 無		
3. 併願先の有無 (可否には影響ありません)		有        ・        無					
4. 配置を希望する 診療科等	第1 希望		第2 希望		第3 希望		
5. 配置を希望しない 診療科等	有 (                                      ) ・ 無						
6. 宿舍の入居案内	有 (女性単身用)        ・        無 ※有の場合は希望する方に○をしてください。						

看護師としての職歴がある方だけ記入してください。

1. 研修等受講歴 (または講師歴)  (名称・主催・期間)	
2. 研究発表 (院内 発表含む) のテーマ	