**自己紹介書【事務職（臨床試験・治験業務経験者）】**

(記入日：令和　　年　　月　　日)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 選考職種 | 事務職 | ふりがな |  |  |
| 受験番号 |  | 氏　　名 |  |

　※は記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 最終学歴 | 学　校　名 | 学部名・専攻等 | 卒・卒見等の区分( )に○記入 |
|  |  | 平成・令和  　　年　　　月  卒業(　　)　卒見（　　）  中退(　　) |
| 地方独立行政法人大阪府立病院機構を志望した理由 |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自　　己　　Ｐ　　Ｒ | クラブ活動 |  |
| 趣味・特技 |  |
| 賞　　　罰 |  |
| 今までに遭遇した最大の困難と、それをどう乗り越えたか  （職務経験のある方は、職務経験上のことを記入してください） | |
|  | |
| 大阪府立病院機構に貢献できること | |
|  | |
|  | 大阪府立病院機構の職員になったらやってみたいこと | |
|  | |
| 志望先等 | ◆府立病院機構内の志望順位（５病院及び本部事務局）  ○大阪急性期・総合医療センター　　　　　（第　　順位）  ○大阪はびきの医療センター　　　　　　　（第　　順位）  ○大阪精神医療センター　　　　　　　　　（第　　順位）  ○大阪国際がんセンター　　　　　　　　　（第　　順位）  ○大阪母子医療センター　　　　　　　　　（第　　順位）  ○本部事務局　　　　　　　　　　　　　　（第　　順位） | |
| ◇第１順位にした理由 | |
| ◆大阪府立病院機構以外の志望先 | |
| １．国立病院及び国立病院機構（病院名：　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　）  ２．大学病院　　　　　　　　（病院名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ３．私立病院　　　　　　　　（病院名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ４．その他　　　　　　　　　（病院名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ５．病院以外の志望先　　　　（ 　） | |
| ◆志望順位や他の志望先の有無は、選考の合否に一切影響しませんので正確に記入してください。 | |
| 備考 | * 記入しないでください。 | |