

大阪大学医学部附属病院 採用試験エントリーシート

記入日:

病院			
フリガナ		生年月日	
氏名		(年齢)	(満 歳)
		TEL(携帯)	
住所	〒 -	TEL(自宅)	
		E-mail	
学歴	在学期間	学校名・学科名 (高校以上の学歴を新しい順に記載)	区分(卒業見込、卒業等)
職歴	在職期間	会社名・職名(下段には職務内容を簡単に) ※卒業以降のアルバイト等も含めすべて新しい順に記入してください	
	職務内容:		
	職務内容:		
	職務内容:		
	職務内容:		
語学 ・ 資格 ・ 免許 ※ 有する資格 等はすべて 記載して ください	語学		資格・免許等
	TOIEC () 年月		日商簿記検定 ()級 その他簿記検定 ()級
	TOEFL(IBT) () 年月		【その他資格】
	実用英語技能検定 () 年月		
【その他語学の資格】(IELTS、中国語、韓国語など)			
本職を志望した動機 【100文字以内】			
自己アピール 【100文字以内】			

氏名()

【自由記載】

治験を含む最先端医療の提供には、医師、CRC、IRB委員など多職種連携が不可欠です。関係者間の連携の重要性について述べるとともに、これまでの経験も踏まえ、治験事務担当者として業務を円滑かつ安全に進めるためにどのように取り組むべきか、あなたの考えを述べてください。(800字程度)