

面接カード(表)

大分県病院局

試験区分	看護師(後期)	受験番号		ふりがな		性別	
生年月日		平成 年 月 日生 (満 歳)					
学歴	(看護大学)	学部・学科		卒見・卒業等の別		在学期間	
				(学年) 卒見・卒・在・中退		年月 年月 ~	
	(看護以外の最終学歴)	学部・学科		卒業		在学期間	
				(学年) 卒業		年月 年月 ~	
職歴	有	職歴	病院・会社名等	業務内容	勤務形態	在職期間	
					正採用・期限付き パート・その他	年月 年月 ~	
	無				正採用・期限付き パート・その他	年月 年月 ~	
					正採用・期限付き パート・その他	年月 年月 ~	
資格・免許		名称	取得年月日	名称	取得年月日		
他の就職試験の受験状況		受験年月日	病院・会社名等	合・否等の別			
				1次 : 合格・不合格・不明 最終 : 合格・不合格・不明			
				1次 : 合格・不合格・不明 最終 : 合格・不合格・不明			
				1次 : 合格・不合格・不明 最終 : 合格・不合格・不明			
				1次 : 合格・不合格・不明 最終 : 合格・不合格・不明			
		※ 受験予定の場合は「予定」と明記すること。					
職業として看護師を選んだ理由・動機							
趣味・特技							
卒論(又はゼミ)のテーマ							
クラブ活動(サークル活動)							

※ 記入上の注意

- 1 記入は黒のボールペンを用い、かい書でいねいに書いてください。数字は算用数字で書いてください。その他該当するものは丸で囲んでください。「年」は和暦で記入してください。
- 2 年齢は、令和2年3月31日現在で記載してください。その他の箇所については、令和元年9月1日現在で記載してください。
- 3 「学歴」欄には、学校名は記入しないでください。

