

(青森県様式2号)

求 職 票

名前(フリガナ)	()
住 所	〒 電話 メールアドレス
生年月日	年 月 日生 (性別) 男 ・ 女
出身大学	(年 月卒)
国家試験	年 月合格
現所属	医療機関名 大学医局及び派遣病院 国公立などの病院 民間病院 その他()
専門科目	
希望診療科目	
保有資格	
志向分野	総合医 ・ 専門医() ・ その他()
希望勤務時期	至急 年 月頃 (勤務可能年数) 年
希望勤務地	都市部と町村部のローテーション勤務 専ら都市部勤務 専ら町村部勤務 1.() 2.() 3.()
希望年収	税込み 万円
希望する研修	
当直の可・否	可 ・ 否
その他の希望	

この様式は、「青森県医師無料職業紹介所」の様式です。

「希望勤務地」の()には、勤務したい市町村名又は地域名を希望順に記入して下さい。