

履 歴 書			
フリガナ 氏 名 ○ ○ ○ ○	男・女	写真貼附
生年月日(年齢)	昭和・平成 年 月 日 (満 才)		
現 住 所	〒 ○○県○○市○○○○ □□番地の□ TEL (000)000-0000		
学 歴			
年 月	事 項		
平成 □□. □	○○県立○○高等学校卒業		
□□. □	○○大学○○○○学科入学		
□□. □	同上 卒業		
□□. □	○○○○大学○○○○学部○○○○学科編入学		
□□. □	同上 卒業 ○○学士		
□□. □	○○○○大学大学院○○研究科修士課程入学		
□□. □	同上 修了		
□□. □	○○○○大学大学院○○研究科博士課程入学		
□□. □	同上 修了		
学 位			
年 月	事 項		
平成 □□. □	○○学修士(○○大学)		
□□. □	博士(○○学)(○○大学)		
資 格			
年 月	事 項		
平成 □□. □	臨床検査技師 (登録番号第 518904号)		
職 歴			
年 月	事 項		
平成 □□. □	○○病院臨床検査技師 (~平成 □□. □)		
□□. □	○○大学○○○○学部准教授(○○○○学, ○○○○学) 現在に至る		

学会及び社会における活動等								
年 月	事 項							
平成 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(所属学会) ○○○○学会会員(現在に至る) ○○○○協会会員(現在に至る) 同会○○○○委員(平成 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ~ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>) 同会○○○○学会委員(平成 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ~ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>) ○○○○研究会会員(現在に至る) ○○○○学会会員(現在に至る) ○○○○学会会員(現在に至る) (社会における活動等) 平成 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ○○こどもの虐待研究会 会員兼講師(現在に至る) ○○県○○保健福祉センターボランティア(現在に至る)							
賞 罰								
年 月	事 項							
	なし							
職 務 の 状 況								
勤 務 先	職 名	学部, 学科等 (所属部局) の名称	担当授業科目名	担当授業時間数				備 考
				専任	兼任	兼任	計	
○○大学	准教授	医学部保健学科	病理学	30			30	前期
○○大学	准教授	大学院医学系研究科博士前期課程	細胞情報解析学特論	30			30	前期
○○大学	准教授	医学部保健学科	組織学実習	45			45	後期
○○大学	准教授	医学部保健学科	病理検査学病院実習	8			8	集中
○○専門学校	非常勤講師	保健学科	病理学			30	30	前期
			計	60		30	90	
			後 期	45			45	
			通 年	0			0	
			集 中	8			8	
令和 年 月 日				上記のとおり相違ありません。				
氏名						印		