**令和７年度地方独立行政法人大阪府立病院機構職員採用選考【経験者採用】**

**自己紹介書** (記入日：令和　　年　　月　　日)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 選考職種 | 看護師 | 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 | 卒業年月 |
|  |  | 和暦　　　　年　　　月 |
| 志望動機（大阪府立病院機構または志望する病院） |  | | |
| 病院スタッフとしてのキャリアプラン・今後の抱負 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自　　己　　Ｐ　　Ｒ | 社会活動 |  | |
| 免許・資格 |  | |
| 賞罰 |  | |
| これまでにあなたが特に情熱を注いだこと又は他人に誇れること  (※看護業務経験のある方はその実績、専門的資格（専門・認定・特定看護師）をお持ちの方はその実績について記入してください。) | | |
|  | | |
| 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 | | |
|  | | |
| その他（自由に記入してください） | | |
|  | | |
| 志望先等 | ◆配属希望病院  第１希望（病院名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  第２希望（病院名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  第３希望（病院名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | ◆希望診療科  （診療科名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （理由） |