

職務経歴報告書

薬剤師

ふりがな		受験番号 *記入不要	
氏名			

- 1 この報告書は、これまでの職務経歴について記入してください。
- 2 直近の勤務先から順に記入してください。
- 3 職務経歴が1枚に記入しきれない場合は、コピーして記入してください。

※同様の様式でのパソコン作成可

在職期間	勤務先	部署・役職	主な職務内容 (具体的に)
年 月 ~ 年 月 ※内休業期間 年 月~ 年 月 (理由:)	病床数(病院の場合): 床	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤等(週勤務時間: 時間)	
年 月 ~ 年 月 ※内休業期間 年 月~ 年 月 (理由:)	病床数(病院の場合): 床	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤等(週勤務時間: 時間)	
年 月 ~ 年 月 ※内休業期間 年 月~ 年 月 (理由:)	病床数(病院の場合): 床	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤等(週勤務時間: 時間)	

※この報告書の記載事項に不正があった場合は受験できません。また、受験後に不正が発覚した場合は不合格となります。