

# 熊本大学医学部附属病院医療技術部 臨床検査技師長候補者募集要項

- 1 募集職種 臨床検査技師長 1名
- 2 応募資格 人格識見に優れ、心身とも健康である者で、臨床検査技師長、副臨床検査技師長又は主任臨床検査技師としての経験を有する者若しくはこれと同等以上の資格、経験を有すると認められる者
- 3 採用予定日 平成30年 9月 1日 以降
- 4 選考方法 一次選考：書類による選考  
二次選考：セミナーによる選考  
セミナー開催日時：平成30年6月下旬～7月頃  
詳細は書類選考後、通知します。
- 5 選考結果の通知 平成30年7月中旬の予定
- 6 応募書類 ① 推薦書 (別紙様式1)  
② 履歴書 (別紙様式2)  
③ 業績目録 (別紙様式3) 及び主要論文の別刷3編  
④ 現在に至るまでの業務と実績 (別紙様式4)  
⑤ 臨床検査技術部門の管理運営に対する抱負 (別紙様式5)  
※様式は、本院ホームページの職員募集からダウンロードできます。  
(<http://www.kuh.kumamoto-u.ac.jp/etc/recruit/>)
- 7 応募期限 平成30年 6月 8日 (金) 17時必着
- 8 応募方法 応募書類を一括して応募期限までに下記提出先に提出してください。郵送の場合は必ず「簡易書留」とし、封筒表面に「臨床検査技師長応募書類在中」と朱書きしてください。  
なお、提出された応募書類は返還しませんのでご承知ください。  
また、応募者から取得した個人情報、採用業務以外の目的で使用することはありません。
- 9 提出先 熊本大学医学部附属病院事務部 総務課人事給与担当  
〒860-8556 熊本市中央区本荘1-1-1  
電話 096-373-5913 (直通)

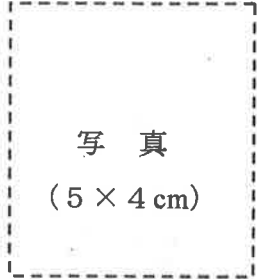
(様式1)

# 推 薦 書

被推薦者の所属及び現職名	氏名 及び 生年月日
	昭和 年 月 日生 ( 歳)
被推薦者の主たる業務分野	
推 薦 理 由	
参考事項 (必要ある場合御記入下さい)	
平成 年 月 日	職 名
推薦者の	氏 名
	印

(様式2)

# 履 歴 書



平成 年 月 日 作成

ふりがな 氏 名	㊟	生年月日	昭和 年 月 日 ( 歳)
現職名			
現住所	〒	電 話	
学 歴 (高校卒業以降)	年 月 日		
免許・資格関係	年 月 日	臨床検査技師免許証 (第 号)	
職 歴 及び 研 究 歴 (外国留学, 外国 出張を含む)	年 月 日		
所属学会名及び 役職名, その他			
賞 罰	年 月 日		

(注) 氏名は必ず自筆してください。

(様式3)

## 業 績 目 録

番号	1. 誌上発表 年代順に記入 (著者名, 年, 論文題目, 発表誌名 (著名) 巻: 初頁~終頁)

番号	2. 学会発表 国際学会, 全国あるいは地区規模の学会, 研究会についてのみ記入 (発表者名, 年, 演題名, 発表誌名又は学会名)

番号	3. その他 症例報告, 論説, 論評, 研究助成, 受賞等を区分して年代順に記入

(注) 不足する場合は、同様式により記入のこと。

(様式3)

## 業 績 目 録

番号	1. 誌上発表 年代順に記入（著者名，年，論文題目，発表誌名（著名）巻：初頁～終頁）

番号	2. 学会発表 国際学会，全国あるいは地区規模の学会，研究会についてのみ記入（発表者名，年，演題名，発表誌名又は学会名）

番号	3. その他 症例報告，論説，論評，研究助成，受賞等を区分して年代順に記入

(注) 不足する場合は、同様式により記入のこと。

(様式4)

現在に至るまでの業務と実績 (1000字以内)

A large empty rectangular box intended for writing the response to the question above.

(様式5)

臨床検査技術部門の管理運営に対する抱負 (1000字以内)

(特に、病院経営、医療安全、地域連携、研究・教育及び人材育成を中心に

臨床検査技術部門の将来像について)