

## 略歴、個人票(記載例1)

受付番号	第 号
委員会記入欄	

氏名	×× ○○
所属	□□病院放射線科

## 学歴

年*	月	高校卒業より	卒業・修了・中退
1990	3	○○高校	卒業
1993	3	□□医療専門学校	卒業

## 関係する資格取得

年*	月	資格名称
1993	3	診療放射線技師
2003	11	放射線治療専門放射線技師認定機構「放射線治療専門放射線技師」

## 自 迄 職歴

年*	月	年*	月	施設名	所属	職名
1993	4	1997	3	XX病院	放射線部	技師
1997	4	2003	4	□□病院	放射線科	技師
2003	4	現在		□□病院	放射線科	主任技師

\* 西暦