別記様式第２（第９条、第１０条及び第１３条関係）

熊本大学大学院医学教育部長（医学部長）候補者略歴書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (ふりがな)  氏名・年齢 | (　　　　　　　　　　　　　　　)  満　　歳 | 男　・　女 |
| 専門分野 | （推薦される者が現在主に専門としている科目又は分野を記入してください。） | |
| 学位称号 | 学位名等：　　　　　　　(大学名：　　　　　)(　　　年　　月) | |
| 学　　　　　　　　　歴 | | |
| 年　月 | (大学又はこれらと同等以上と認められる学校卒業以上の学歴を有する者は、これらの学歴すべてについて記入し、その他の者は、最終学歴について記入してください。) | |
| 職　　　　　　　　　歴 | | |
| 年　月 | (職歴のすべてについて記入し、職名、地位等についても記入してください。) | |
| その他特記すべき事項 | | |
|  | | |
| 以上のとおり相違ありません。  　　　　　　年　　　月　　　日　　　氏名(自署) | | |

* 記入欄は適宜サイズの変更可能。　ただし、２頁を限度とすること。