# 福井県立病院 内科 専攻医 令和2年度募集要項

## 募集内容

募集定員 : 内科 3名

研修開始時期 : 令和2年4月

応募資格 : 令和2年3月の時点で2年間の初期臨床研修を修了した者もしくは

修了見込みの者で、当院が適当と認めた者。

研修プログラム: 内科専門研修プログラムを参照のこと

## 選考方法

選考試験日 : 令和2年1月20日(月)~2月4日(火)

(詳細別途お知らせします)

選考試験内容 : 書類審査、面接試験

## 応募方法

応募期間 : 令和2年1月10日(金)まで

(期日厳守で応募書類をお送りください)

応募書類 : ①福井県立病院専攻医選考採用試験申込書(所定様式)

②医師免許証(写し)

③臨床研修修了登録証(写し)あるいは修了見込証明書

④健康診断書(様式任意)

上記の書類を応募期間内に下記担当者まで郵送ください。 応募締切り後、詳しい選考内容を通知します。

## 処 遇

給 与 : 1年目 650,000 円、2年目以降 660,000 円

(令和元年度実績) 賞与なし、退職金なし

通勤手当、当直手当、時間外手当は別途支給いたします

社会保障: 健康保険、厚生年金、労災保険、雇用保険

休 日 : 週休2日制、祝日、夏季休暇、年末年始、有給休暇、その他特別

休暇あり

宿 舎 : ワンルームマンション(徒歩1分、月額負担1万5千円程度)

院内の医局: 専用スペースがあります。

※上記について、連携施設で研修される期間は各々の連携施設での処遇になります。

# 申し込み先・お問い合わせ

〒910-8526

福井県 福井市 四ツ井2丁目8-1 福井県立病院 担当:経営管理課 鎌田

TEL: 0776-57-2942 (直通) FAX: 0776-57-2945

E-mail: hp-kensyu@pref.fukui.lg.jp

#### 福井県立病院

#### 」専攻医 選考採用試験申込書

令和 年 月 日

福井県立病院 専門研修委員会委員長様

令和2	2年度福井県立病院「		専攻医選考採用試験に申込みします。
			1
ナンナン	私け次のいずれにも該当していません	<u>.</u>	1

なお、私は次のいすれにも該当していません。

また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

- 1 成年被後見人および被保佐人(準禁治産者を含む)
- 2 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたは その執行を受けることがなくなるまでの者
- 3 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法または その下に成立した政府を暴力で破壊することを主張 する政党その他の団体を結成し、またはこれに加入した者

写真添付

- ・3×4 センチ
- ・裏に氏名記入
- ・3ヶ月以内に 撮影のもの

令和 年 月 日現在

			14 111	, , ,
ふりがな				
氏 名				
性別	男 • 女			
生年月日	昭和・平成年	月	日生 (	)才
現住所	〒 —			
電話番号 (携帯可)	( )	_		
E-mail ※携帯不可		@		
連絡先	〒 — ( )	_		

面接案内等は「連絡先」にお送りしますので、必ず連絡が付くところをご記入ください。

氏名		

学歴	(高等学校卒業から記入	\
<u>√</u> xxx		- 1
1 /IE:		

年月日	(和暦)	学校名・学部・学科名	卒業・卒業見込み等	備考

## 職歴

年月日 (和暦)	勤務先	勤務内容	備考

# その他

得 意 な 科 目 研 究 課 題 等	
ク ラ ブ 活 動 スポーツ・文化活動	
自覚している性格	
趣    味	
特技・資格・免許	