

28医大病 第260号

平成28年10月11日

各関係機関の長 様

公立大学法人 福島県立医科大学附属病院

病院長 齋藤 清

(公印省略)

附属病院検査部検査技師長候補者の公募について（依頼）

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本院では現検査技師長が平成29年3月31日付けをもって定年退職することに伴い、同候補者を下記により公募することといたしましたので、ご周知のほどよろしくお願ひ申し上げます。

なお、本法人では就業規則により定年を60歳と定めております。

また、選考の過程で口述考査（面接）のためにご来院いただきますので、ご承知おき願ひます。

記

- 1 募集人員 福島県立医科大学附属病院検査部検査技師長 1名
- 2 採用時期 平成29年4月1日
- 3 応募資格 (1) 臨床検査技師免許を有する者
(2) 概ね200床以上の病院において、20年以上の臨床検査業務の経験を持つ者
(3) 臨床検査部門の管理運営に関し能力を有し、且つ、実績があると認められる者
- 4 提出書類 (1) 履歴書・職務経歴書（様式1～3）
 - ・履歴欄には、学歴、職歴、免許、賞罰などに区分して、その区分ごとにまとめて記入してください。
 - ・学歴は、高校から最終の学歴まで記入してください。
 - ・職歴は、応募資格が確認できるように記入してください。
 - ・免許については、臨床検査技師に関する免許についてのみ記入してください。臨床検査技師に関する免許等以外については「特技、資格」の欄に記入してください。
 - ・「宣誓欄」は、必ず本人が記入してください。

(2) 業績目録

・「業績目録」の記載要領を参照してください。

(3) 写真（最近撮影 50mm×50mm 程度、上半身、無帽、無背景）

(4) 臨床検査技師に関する資格を証明するものの写し

(5) 口述考査（面接）に関する希望調書

・身体に障害のある方で、車椅子使用等、試験会場に関する希望がある場合は、その内容を記入してください。

(6) 身体検査書

・申込み時に提出できない場合は、その旨をお知らせいただくとともに、後日早急に提出願います。

※書式は福島県立医科大学附属病院ホームページから取得できます。

<http://www.fmu.ac.jp/byoin/index.php>

5 提出先及び問い合わせ先

福島県立医科大学附属病院 病院経営課 病院人事係あて「親展」

〒960-1295 福島県福島市光が丘1番地

TEL(024)547-1820 FAX(024)547-1988

※郵送の場合は、封筒の表に「検査部検査技師長候補者応募書類在中」と朱書きし、必ず簡易書留にして送付してください。

6 提出期限 平成28年11月 1日（火） 当日消印有効

7 選考方法 書類による選考の他、口述考査（面接）を実施します。

日時等については、こちらで指定いたしますので予めご承知願います。

（交通費等は応募者負担となります。）