

新潟市職員（公衆衛生医師）採用選考試験

■エントリーシート

ふりがな 氏名	
------------	--

受験番号 (記入不要)	
----------------	--

1 この試験を受けた動機、理由について

--

2 自己PR（業務に生かせる経験など）

--

3 性格（長所・短所）

長所		短所	
----	--	----	--

4 得意なこと

--

5 検定・資格・免許（医師免許を除く）

名 称	取得（見込）年月日	名 称	取得（見込）年月日
	年 月 日		年 月 日
	年 月 日		年 月 日
	年 月 日		年 月 日

6 公衆衛生医師として、行政の立場からどのような成果をあげたいかについて、記入してください。

※ スペースが不足する場合は、適宜調整してください。