三重県職員採用候補者Ａ試験（早期枠）

専門性確認シート（免許職種）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 試験区分 | 受験番号 | | 氏　　名 | |
| 保健師 |  | |  | |
| 学部・専攻学科及びコース等名称 | | | | |
| いずれかの□にチェックしてください。 | | □大学　□大学院  □その他（　　　　　　　　　　　） | | □卒業　□卒業見込  □中退　□その他（　　　　　　） |
| （学部・学科・コース等名称） | | | | |
| 試験区分の免許取得日 | | | | |
| 免許の種類　　　　　　保健師  取得（見込）年月日　　　　　年　　月　　日 | | | | |

|  |
| --- |
| 【求める人物像】  　　公衆衛生看護等の専門知識をもとに、入庁後、保健指導や健康教育、地区活動を通じ、疾病予防や健康増進に取り組むとともに、精神保健、虐待等の複雑かつ多様な健康課題、感染症のまん延・災害等の健康危機に果敢に対応できる意欲的な方 |

|  |
| --- |
| 【入庁後に従事する職務内容】  　　知事部局等において、精神保健、母子保健、健康づくり、難病対策、結核・感染症対策、災害時等の健康危機管理対応等にかかる業務 |

【記載に関する留意事項】

※下記１及び２を説明するために、図やグラフ等を別途添付していただいても構いません。

（添付資料は最大Ａ４サイズ２枚まで）

※資料は白黒で印刷し、試験員に配布しますので、留意してください。

※職務等（課外活動を含む）の経験のない人は、下記１（3）は未記入で構いません。

※シートの記載は、パソコン・手書きのどちらでも構いません。

※パソコンの場合の文字の大きさは、11ポイントとしてください。なお、各項目の枠の大きさは変更しないでください。

※専門性確認試験では、このシートの記載内容をもとに、質疑応答を行います。

**１．専門知識について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1)大学等で学んで得た専門分野の知識・実績・成果等（できるだけ具体的に記載してください。） | | |
|  | | |
| (2)大学等の卒業論文・研究論文のテーマ（ゼミナールのテーマ）とその内容について記載してください。（テーマが決まっていない場合は、予定または未記入でも構いません。） | |
| テーマ名称 |  |
| 内容 |  |
| (3)職務等（課外活動含む）において培ってきた専門分野の知識や経験、得られた成果や実績について、詳細に記載してください。 | | |
| 場所・所属・役職・役割・期間・時期等 | | |
|  | | |
| 培ってきた知識・経験等の内容 | | |
|  | | |
| 得られた成果・実績の内容 | | |
|  | | |

**２．自己ＰＲ**

|  |
| --- |
| 上記で述べた知識等を生かして、三重県職員として取り組んでいきたいことを具体的に記載してください。 |
|  |