三重県職員採用候補者

　民間企業等職務経験者試験　経験・専門性確認シート（免許職種）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 試験区分 | 受験番号 | 氏　　名 | 大学等における専攻学科 |
| 保健師 |  |  |  |
| 試験区分の免許取得日 | | | |
| 免許の種類：保健師  取得年月日：　　　　　年　　月　　日 | | | |

|  |
| --- |
| 【受験資格】  保健師免許を取得後、民間企業等における健康管理、メンタルヘルス対策等に関する業務、病院等における健康診断、保健指導、地域連携等に関する業務又は官公庁等における地域住民を対象とした保健活動（母子保健、感染症対策、成人・生活習慣病対策、高齢者支援等）に関する職務経験 |

|  |
| --- |
| 【求める職務経験の例】  保健師免許を有し、民間企業、病院、官公庁等において、保健師としての知識、技術等を生かした上記の経験 |

【記載に関する注意事項】

　※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。

※経験・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．職務経験（**受験資格となる経験年数に算入し、求める職務経験の例のもの**）について

|  |
| --- |
| 職務経験の内容と、それを通じて得た能力等について詳細に、具体的に記入してください。 |
| (1)勤務先、所属、役職、役割 |
|  |
| (2)期間、時期 |
|  |
| (3)職務経験の内容 |
|  |
| (4)職務経験を通じて得た能力、知識、技術等 |
|  |

|  |
| --- |
| ２．能力発揮について |
| これまでの職務において、もっとも能力を発揮した出来事について記入してください。 |
| (1)従事した業務等の名称、概要、特徴 |
|  |
| (2)果たした役割や工夫したこと、困難であったこと等 |
|  |
| (3)職務の中で出した成果 |
|  |
| (4)今後に生かせること等 |
|  |

３．自己ＰＲについて

|  |
| --- |
| 県職員として、職務経験を通じて得た知識や能力を、どのように生かしていきたいか記入してください。 |
|  |