

(表)

様式第6号の2 (用紙 日本産業規格A4横型)

経 歴 書
＜更生医療・育成医療 主として担当する薬剤師＞

学 位	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
現 住 所				
最終学歴			卒業年月	年 月
薬剤師免許取得年月日	年 月 日	薬剤師名簿登録番号		
研修認定薬剤師 取得の有無	公益社団法人 薬剤師認定制度認証機構 (CPC) の 認証を受けた実施機関の認定薬剤師		初 回 認 定 日 年 月 日	
	有 ・ 無		認 定 期 間 年 月 日 ~ 年 月 日	
そ の 他 資 格	(資 格 名)		(取得年月日)	

(裏)

1 職務に関する経歴

年月日	期間 (年. 月)	勤務先、職務名、職務内容等 (例：〇〇株式会社〇〇薬局〇〇店 管理薬剤師 (常勤))	薬局等の調剤実務経験年数	
			該当条件 (該当番号に○)	対象期間 (年. 月)
. .	.		1 薬局、薬店 2 院内薬局	.
. .				
. .	.		1 薬局、薬店 2 院内薬局	.
. .				
. .	.		1 薬局、薬店 2 院内薬局	.
. .				
. .	.		1 薬局、薬店 2 院内薬局	.
. .				
. .	.		1 薬局、薬店 2 院内薬局	.
. .				
. .	.		1 薬局、薬店 2 院内薬局	.
. .				
合計	.		経験年数の合計5年以上 →	計 .

記入欄が不足する場合には、適宜本様式をコピーして使用下さい。

(備考) 薬剤師免許証の写を添付してください。経験年数に製薬会社での勤務実績は含みません。