令和７年度奈良県職員採用Ⅰ種試験（行政分野・薬剤師）【春実施】　自己PRシート

（令和７年２月２８日現在）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 |  | 試験分野 | 薬剤師 | フリガナ  氏　　名 |  |
| 現住所　（市町村名まで） | |  | | 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　　日（　　　歳） |

■学歴（該当する場合のみ記入）　直近３カ所以内について、**上から古い順**に記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種別（該当に☑） | 学校名 | 学部・学科・専攻 | 在学期間 |
| 高等学校  専門学校  大学・短期大学  大学院 |  |  | 平・令　　年　　月～平・令　　年　　月  卒業（修了）見込　　卒業（修了）  中退　　　　　在学中（　　　学年） |
| 高等学校  専門学校  大学・短期大学  大学院 |  |  | 平・令　　年　　月～平・令　　年　　月  卒業（修了）見込　　卒業（修了）  中退　　　　　在学中（　　　学年） |
| 高等学校  専門学校  大学・短期大学  大学院 |  |  | 平・令　　年　　月～平・令　　年　　月  卒業（修了）見込　　卒業（修了）  中退　　　　　在学中（　　　学年） |
| 研究テーマとその概要 | | | |
|  | | | |

■職務経験（該当する場合のみ記入）　　在学中のアルバイトを除き、直近３カ所以内について、**上から古い順**に記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務先（部署名まで） | 職務内容 | 所在地  （市町村名まで） | 在職期間 |
|  |  |  | 平・令　　年　　月～平・令　　年　　月  現在に至る |
|  |  |  | 平・令　　年　　月～平・令　　年　　月  現在に至る |
|  |  |  | 平・令　　年　　月～平・令　　年　　月  現在に至る |

■資格・免許等

|  |
| --- |
| 自動車運転免許、語学に関する資格・試験等について記入。取得にむけて取組中のものがあれば（取組中）と記載。 |
|  |

■就職活動の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 併願状況　選考状況によらず、今後の予定も含め該当するものにチェックを入れてください（複数回答可） | | |
| 国家公務員（総合職）  国家公務員（一般職）  国家公務員（その他）  地方公務員（奈良県内の市町村）  地方公務員（奈良県外） | 病院・医療機関（奈良県内）  病院・医療機関（奈良県外）  薬局（奈良県内）  薬局（奈良県外） | 民間企業（奈良県内）  民間企業（奈良県外）  大学院  併願なし  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 |  | 試験分野 | 薬剤師 | 氏　名 |  |

■自己PR

|  |
| --- |
| これまでにチャレンジしたことなど　＜300字程度＞ |
|  |
| 今後さらに成長させたい自分の能力 |
|  |

■あなたが奈良県職員だったら、どの部署でどんな課題に対して取り組んでみたいと思いますか。

あなたが考える取組を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する部署 |  |
| 現状分析／課題 |  |
| 取り組みたいこと  （課題解決策） |  |
| 効果／ねらいなど |  |

　※薬剤師が配置される部署の例を参考に、希望する部署、取り組みたいことを記載してください。

　（配置部署の例）薬務・衛生課、保健所、保健研究センター、薬事研究センター、食品衛生検査所など

　※２次面接の際、内容を説明いただく時間を設ける予定です。

　※字数は問いません。上記枠を拡大してもかまいません。このページ内に収まる範囲で記載してください。

　※図、イラスト等を記載してもかまいません。