

市立大津市民病院職員採用試験

受 験 票

区 分 級	職 種 臨床工学技士	※ 受験番号
----------	---------------	--------

ふりがな
氏 名

※ 受付印

(写真欄)
受験願書と同一
の写真をはって
下さい。

<注意>

職種、氏名、ふりがなを記入し、受験日の番号を○で囲ってください。
受験当日は必ず、受験票を持参してください。

市立大津市民病院職員採用試験

職 種	方 法	日 時 場 所
臨床工学技士	①性格検査 ②面接試験	市立大津市民病院 9 階会議室 ①令和2年4月25日(土) 時 分集合 〔 〕

や
ま
お
り