| 様　式　２放射線部門　診療放射線技師としての業務実績　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　候補者氏名　　　　　　　　　　　　診療放射線技師として、これまでの業務実績を具体的(業務内容・期間)かつ簡潔に記入してください。 |
| --- |
| １．診療放射線技師としての実務経験 |
|  |
| ２．放射線部門業務の管理運営経験（業務改善・人材育成・関係部門との連係などへの取り組み） |
|  |
| ３．その他 |
|  |