

(様式第 3 号－ 1)

統括責任者予定者の経歴書

(フリガナ) 氏 名							
所属・役職							
学歴・職歴 (学歴は最終学歴のみ記載)							
保有資格等			登録番号		取得年月日		
			登録番号		取得年月日		
			登録番号		取得年月日		
			登録番号		取得年月日		
小松市民病院人事評価制度構築支援業務と 類似業務等の経験の実績	業務名	業務概要		実施年度		発注機関	
統括責任者予定者の 実務経験	業務名	業務概要				実施年度	

※ 1 統括責任者には、本業務に精通し十分な知識と経験を有する者として、類似業務の経験を有する者を配置することとし、従事した実績を記載すること。

※ 2 上記の表に記載しきれない場合は、別途一覧表等を添付すること。

(様式第3号－2)

主任担当者予定者の経歴書

(フリガナ) 氏 名							
所属・役職							
学歴・職歴 (学歴は最終学歴のみ記載)							
保有資格等			登録番号		取得年月日		
			登録番号		取得年月日		
			登録番号		取得年月日		
			登録番号		取得年月日		
小松市民病院人事評価制度構築支援 業務と類似業務等の経験の実績	業務名	業務概要		実施年度	発注機関		役割
主任担当者予定者の 実務経験	業務名	業務概要			実施年度		

- ※1 主任担当者には、本業務に精通し十分な知識と経験を有する者として、類似業務の経験を有する者を配置することとし、従事した実績を記載すること。
- ※2 上記の表に記載しきれない場合は、別途一覧表等を添付すること。
- ※3 役割欄には、総括責任者、主任担当者の別を記載すること。