

求 人 票

新卒・既卒

求人番号						
------	--	--	--	--	--	--

受付 年 月 日

求人者	ふりがな			
	事業所名			
	所在地	(〒 -)	線	駅より バス・徒歩 分
	書類提出先	(〒 -)	線	駅より バス・徒歩 分
	代表者名			連絡先電話番号
	人事担当者名	部 課		TEL
				Mail @
	経営体系	国立・公立・私大・財団法人・社団法人・医療法人・宗教法人・社会保険・厚生連 ・企業・個人・その他 ()		
	設置科名	内・外・小児・産婦人・耳鼻・眼・皮膚・整形・放射・成人・歯・その他 ()		
	検査内容	一般・生理・病理・化学・微生物・血清・血液・R I ・その他 ()		
医師数	名	臨床検査技師数	名	
ベッド数	床	外来患者数	名/日	

求人数等	(職種)	求人数	(職務内容)
	(勤務先名・勤務先所在地)		
	(職種)	求人数	(職務内容)
	(勤務先名・勤務先所在地)		

勤務条件	賃金	職種区分	(平成 年)	(平成 年)	勤務時間	時 分	賞与 (前年実績)	年 回	
		基本給	円	円		変形労働時間制 有・無		昇給 (前年実績)	年 回
		手当	円	円		残業:月平均 約 時間		%	
		手当	円	円		加入保険等		健康・厚生・雇用・労災・財形・その他 ()	
	計(税込)	円	円	休日	土曜日・日曜日 曜日・法定祝祭日 週休2日制 有・無	交通費 全額・円まで	有・無		
試用期間中の賃金	円 (試用期間: カ月)				労働組合	有・無			

応募・選考要領	説明会	日時: 月 日 場所:		選考日程	日時	月 日	別途通知
	応募書類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・健康診断書 その他 ()				時 分	
	受付期間	月 日 ~ 月 日 ・ 随時				月 日以降随時	
	選考方法	筆記	有 (専門・常識・作文・) ・ 無			場所	
	面接	有・無	検査	適性・身体			

補足事項	
------	--