

臨床検査技師学科

求

人

票

No.

西暦 年 月 日

求人先	ふりがな					代表者		
	名称						印	
	所在地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
		電話	-	-	E-mail			
		FAX	-	-	URL http://			
	診療科目							
求人担当者	役職名	氏名	設立年	病床数	総従業員数	名	名	
			年	床	検査技師数(内)			

採用試験	採用人員	新卒 名	既卒 名
	必要書類	1) 履歴書 2) その他 ()	
	書類受付日	西暦 年 月 日迄	・ 送付 ・ 持参
	選考日時	西暦 年 月 日	時 分 ・ 随 時
	選考場所	貴社 ・ その他 ()	採用通知 約 日以内
	選考方法	1) 面接 ・ その他 ()	
2) 学科試験 無 ・ 有 (内容)			
3) 実技試験 無 ・ 有 (内容)			
4) その他 (内容)			

採用条件	基本給 (月額、税込み)	円	加入保険	1) 社会保険 (健康保険・厚生年金)
	通勤手当	全額・定額 (円まで)		2) 労働保険 (雇用保険・労災保険)
	手当	円		3) 国民健康保険
	手当	円		4) その他 ()
	手当	円		
	総支給額 (月額、税込み)	円	業務内容	
	昇給	年 回		
	賞与	年 回 ・ 約 カ月分		
	退職金制	有 ・ 無		
	宿舎	有 ・ 無	備考・付近図等	
	勤務時間	平日 : ~ : 曜 : ~ :		会社説明会 : 無 ・ 有 ()
	時間外勤務	無 有 ・ 平均 時間		最寄の駅・バス停名 線 駅・バス停下車 徒歩 分
休日・休暇	土曜 ・ 日曜 ・ 祝祭日 曜日 有給休暇 日 その他 ()			
*学校記載欄				