

# 求 人 票

新卒 ・ 既卒

求人先	ふりがな				代表者	役職		
	病院、医院 企業名					氏名		
	所在地				人事担当者	所属		
						氏名		
	交通機関		線 駅下車		連絡先	Tel		
		バス・徒歩 分		設立日	西暦	年	月 日	
事業内容				病床数	床			
				職員数	名 (内本学卒業生 名)			
採用条件	採用予定	職種	理学療法士	作業療法士	看護師	保健師	職種名	
		求人数					区分	
		職種	助産師	診療放射線技師	救急救命士	臨床工学技士	基本給	
		求人数					手当	
	その他の条件		<input type="checkbox"/> 理学療法士資格 <input type="checkbox"/> 作業療法士資格 <input type="checkbox"/> 看護師資格 <input type="checkbox"/> 保健師資格 <input type="checkbox"/> 助産師資格 <input type="checkbox"/> 診療放射線技師資格 <input type="checkbox"/> 救急救命士 <input type="checkbox"/> 臨床工学技士				手当	
	雇用形態		正規・契約(非常勤)・その他( )				合計	
	勤務時間		: ~ :				職種名	
	勤務予定地						区分	
							基本給	
							手当	
応募・選考要領	提出書類		選考方法				手当	
	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業(見込)証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 推薦書 <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 筆記 (専門・常識・論作文) <input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> その他 ( )				合計	
	書類提出先		〒 Tel				交通費	
			部 課				全額 ・ 円まで支給	
	応募締切日		月 日 必着・消印有効、随時				賞与	
	試験日		月 日 ( )				回/年 月/年	
							昇給	
							年 %・円	
							退職金制度	
							有 ・ 無	
						その他		
						休日		
						<input type="checkbox"/> 週休2日 <input type="checkbox"/> 4週6休 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 有給休暇 (年間 日) <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
						加入保険		
						健康・年金・労災・雇用		
		E-mailアドレス				ホームページ		

帝京大学福岡医療技術学部

Tel.0944-57-8333 FAX0944-55-7703