

歯科技工士求人票

(歯科医院用)

令和 年 月 日

求人者	ふりがな 医療機関名						
	所在地	〒 ー					
	開設者	TEL ー ー					
	管理者	開 設 年 月 昭・平・令 年 月					
採用条件 (期間定めなし)	従業員数	歯科医師(含 院長) ()名、歯科技工士()名、歯科衛生士()名 歯科助手()名、事務員()名、その他()名					
	募集人員	歯科技工士()名		賃金	職種	歯科技工士	
	勤務時間 ※平日や土曜日など分かるように記載		項目				
			基本給		円		
			手当		円		
			手当		円		
	残業	月 平均 時間			手当	円	
	休日	日曜日・祝日・()曜日			手当	円	
	週休2日制	有〔完全・隔週・その他()〕 無			計(税込)	円	
	有給休暇	有 ・ 無	試用期間中の賃金		円		
	加入保険	健康 ・ 厚生 ・ 雇用 ・ 労災 その他()	(期間 ヶ月)				
	宿泊施設	有 ・ 無	交通費	全額 定額(円)			
	見学希望の受諾	可 ・ 不可		通勤距離による (最高 円)			
		最寄り駅またはバス停()より 徒歩 分 【所在地付近略図】	賞 与	年 回(約 月分)			
			新卒者(1年目)の賞与	有(夏・冬・その他())・無			
昇 給			年 回				
備 考			応募書類	履歴書 ・その他()			
			選考方法	書類選考 ・ 面接 ・他 ()			
			要望事項				
学校記入欄							
受付日							
結 果	合 ・ 否						
備 考							

鹿児島歯科学院専門学校 歯科技工士科 〒892-0841 鹿児島市照国町13-15

※求人内容を変更した時や求人が充足した時は速やかにお知らせ下さい。

求人票提出の際はコピーをお手元に保管してください。