

求人票

受付日

受付No.

フリガナ					歯科医師会会員・未入会					
医療機関名										
フリガナ					大学 西暦 年 卒					
代表者名										
所在地	〒			採用担当						
				設立年	年	就業規則	有・無			
TEL	()			E-mail	@					
FAX	()			HP(URL)						
事業内容	保険診療(一部自費)・自費診療のみ・小児歯科・歯科矯正・審美歯科									
1日の患者来院数	名			ユニット台数	台					
スタッフ構成	DR.	名(内非常勤 名)		DH.	名(内非常勤 名)		DT.	名(内非常勤 名)		
	DA.	名(内非常勤 名)		事務職	名(内非常勤 名)		その他	名(内非常勤 名)		
募 集 要 項	求人数	新卒 人		経験者 人		求人理由	増員・欠員補充・その他			
	採用職種	歯科衛生士		入社予定日	新卒 年 月 日 / 経験者 年 月 日					
	雇用形態	正社員(フルタイム / 短時間)・正社員以外()								
	給 与	基本給	円		院内見学	可(要予約)	選考結果通知	選考日後 日以内		
		手当	円			不可		TEL・郵送・E-mail		
		手当	円		アクセス	線 駅・バス停				
		手当	円			駅・バス停から徒歩 分				
		合計	円			(マイカー・バイク・自転車) 通勤可 / 不可				
	試用期間	無・有 か月		円	勤務時間	: ~ :				
	交通費	全額・定額(円迄)・無		: ~ :						
	退職金	無・有(最低勤続年数 年)		: ~ :						
	保 険	健康・厚生年金・雇用・労災		休憩時間	分 : ~ :					
	昇 給	年 回(%)(円)		交代制	有・無	早番	: ~ :			
	賞 与	年 回(夏 月)(冬 月)				遅番	: ~ :			
	給与備考	《貴医院の特徴などをご記入ください。》			休 日	休診日 ()				
週休 日制()										
その他 ()										
年次有給休暇					法定通り・その他()					
夏季休暇					日	年末年始休暇	日			
残 業	有・無	時間数			h/w					
		手当			円/h					