

求 人 票

求人番号 No. _____
 受付年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

求人先	ふりがな								
	名称		Tel() -						
	所在地		〒						
	設 営 系		国立、公立、市町村、公益、医療、社団、財団、株式会社、私、その他						
	設 置 科 名		内、外、産婦人、耳鼻、眼、検査センター、その他						
	代 表 名					入院患者数		外来患者数(月)	
	設 立		明・大・昭・平 年 月 日						
	従 業 員	有資格者	医師	検査技師	一般技術員	薬剤師	研究員	その他	計
		その他							
		検査室設置系 一般、生化学、血液、病理、細菌、血清、生理、その他()							
求人担当部課		部 課 係 担当者							
労働組合		あり・なし							
採用条件	職 種		臨床検査技師 その他		採用予定人員				
	雇用形態		イ. 常用 口. 臨時(年 月 日 ~ 年 月 日まで)						
	備 考								
	勤 務 時 間	平日 時 分 ~ 時 分		待 遇		初任給(基準内) _____ 円			
		土曜日 時 分 ~ 時 分				通勤費(全額支給) _____ 円まで			
		()週 日制 第 土曜日休				その他の手当て() _____ 円			
		その他()				昇給 _____ 年 _____ 回			
	採用後勤務地				賞与 _____ 年 _____ 回				
	宿 舎		有・無		加入保険		健康、厚生、雇用、労災、財形、その他()		
	提出書類	1. 履歴書		5. 卒業証明書					
2. 写真		6. 健康診断書(公立・所定・その他)							
3. 学業成績証明書		7. その他							
4. 卒業見込証明書									
試 験 関 係	求人先書類締切日		第 次 月 日		第 次 月 日				
	試 験 日		()年 月 日		()年 月 日				
	試 場 所								
	試 験 内 容	1. 書類選考							
		2. 筆記(語学、専門、常識、小論文・作文、その他)							
		3. 面接							
4. 身体検査									
旅 費		支給・なし							
携 行 品		筆記用具、印鑑、弁当、その他()							