

求人票

【看護職員用】

鳥取看護大学

| | | | | | | | | | | |
|---------|---------------------|--|---|------------------|----------------|---|-----------------------------------|---|--|--|
| 求人者 | ふりがな | | | | | | | | | |
| | 事業所名 | | | | | | | | | |
| | 所在地 | 〒 | | | | | TEL | | | |
| | URL | http:// | | | | | FAX | | | |
| | 代表者名 | 役職名 (ふりがな) | | 人事担当者 | 役職名 (ふりがな) | | | | | |
| 事業内容 | | | 設立 | 年 | | 男 | 女 | 計 | | |
| | | | 病床数 | | 従業員数 | | | | | |
| | | | 診療科 | | 4大卒 | | | | | |
| 求人数等 | 職種 | 求人数 | 仕事の内容 | | | | | | | |
| | 学科・資格要件 | | | | | | | | | |
| | 勤務地 | | 雇用形態 ・正規職員 ・その他：, 雇用期間の定め：無・有 () | | | | | | | |
| | 勤務時間 | | | | | | | | | |
| 勤務条件 | 交代制 (有・無) | | | 時間外勤務 | | 休日 | | | | |
| | ① | ～ | ④ | ～ | 月平均 | 週休二日制 有 無 | | | | |
| | ② | ～ | ⑤ | ～ | 時間 | (年間休日数) 日 | | | | |
| | ③ | ～ | [休憩時間 分] | | | | | | | |
| | 賃金(平成 年度 実績・見込) | | | | 保険 | ・健康保険 ・厚生年金 ・雇用保険 ・労災保険 ・財形年金 ・退職金共済 ・退職金制度 有 無 | | | | |
| | 基本給 | | | | | その他条件 | ・自宅外通勤：可 不可 要相談 ・宿舍の有無：有 無 要相談 | | | |
| | 手当 | | | | | | | | | |
| | 計 | | 円 | | 転勤の可能性 | ・有 ・無 | | | | |
| | 賃金形態 | 月給制・日給月給・日給・時間給 その他 () | | | 賞与 | 前年度実績 | | | | |
| | 交通費 | 全額支給 ・ 円返支給 | | | | 年 回 カ月分 | | | | |
| 試用期間 | ヶ月 (試用期間中の賃金) 円 | | | 選考日 | 月 日 () 時 分～ | | | | | |
| 昇給 | 前年度実績 年 回 円または % | | | | 別途通知 | | | | | |
| 応募・選考要領 | 提出書類 | ・履歴書 ・卒業見込証明書 ・成績証明書 ・エントリーシート ・その他 () | | 選考場所 | | | | | | |
| | | | | 持参品 | | | | | | |
| | 選考方法 | ・書類選考 ・面接 ・筆記[一般常識 専門 小論文] ・適性検査 ・その他 () | | 結果通知日 | 月 日 () 頃 | | | | | |
| | | | | 通知先 | ・大学 ・本人 ・大学と本人 | | | | | |
| 受付期間 | ・月 日 () まで ・随時受付 | | 方法 | ・文書 ・電話 ・その他 () | | | | | | |
| その他 | [大学記入欄] | 月 日 () | | 書類送付先 | 〒 | | | | | |

お願い：企業パンフレット等の資料がございましたら一緒にお送りください。

鳥取看護大学 キャリア支援部

〒682-8555 鳥取県倉吉市福庭854

Tel : 0858-26-9223 Fax : 0858-26-9143

Mail: shushoku@cygnus.ac.jp