

歯 科 技 工 士 求 人 票

明倫短期大学
歯科技工士学科

(提出年月日 年 月 日)

| | | | | | | | |
|--------|---|--|---|------|---|--|--------------|
| 求人者 | フリガナ | | | 施設概要 | 業務内容 歯科技工所・歯科器材メーカー・診療所・病院 有床義歯・歯冠修復・矯正・小児・顎顔面 CAD/CAM・インプラント・審美歯科 その他() | | |
| | 施設名称 | | | | | 最寄り駅 線 駅下車 バス・徒歩 分 | |
| | フリガナ | | | | | | |
| | 代表者名 | | | | | | |
| 労働条件 | 所在地 | (〒 -) | | 試験内容 | 職場スタッフ 歯科技工士 (男性) 名 営業 名 (女性) 名 受付 名 歯科医師 名 その他 名 歯科衛生士 名 歯科助手 名 従業員総数 名 | | |
| | | TEL () FAX () | | | | | |
| | | E-mail @ | | | | | |
| | | ホームページ(有・無)URL: フリガナ 担当者名 | | | | | |
| 採用条件 | 就業時間 | 平日 | 時 分 ~ 時 分 | 特色 | 略図(最寄の公共交通機関を基準に図示して下さい。) | | |
| | | 土曜日 | 時 分 ~ 時 分 | | | | |
| | | 日曜・祝日 | 時 分 ~ 時 分 | | | | |
| | | 交代制 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () | | | | |
| | 勤務地 | <input type="checkbox"/> 所在地と同じ <input type="checkbox"/> その他 () | | | | 最寄りの交通機関:JR・バス・地下鉄 ()下車 徒歩 分 本学の卒業生(旧歯友会歯科技術専門学校)が勤務している場合ご記入下さい。 | |
| | 休日 | 日曜祝日のみ 週休2日制 隔週制 日曜祝日以外の休日有() | | | | | |
| | 試用期間 | あり(カ月) なし 試用期間中の給与 円 | | | | | |
| | 給与 | 基本給 | 本科生 円 専攻科生(有資格者) 円 | | | | 氏名 (旧姓) 勤続年数 |
| | | 通勤手当 | 円 | | | | |
| | | その他の手当 | 円 | | | | |
| | 合計 | 円 | | | | | |
| | 昇給 | <input type="checkbox"/> 有 (年 回 %) <input type="checkbox"/> 無 | | | | | |
| 賞与 | <input type="checkbox"/> 有 (年 回 ヶ月分) <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | |
| 退職金制度 | <input type="checkbox"/> 有 (最低 年勤務) <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | |
| 福利厚生 | 雇用・労災・社会保険・厚生年金・国民健康保険・その他() | | | | | | |
| 有給休暇 | <input type="checkbox"/> 有 (初年度 日) <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | |
| 研修制度 | 内容() 補助 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | |
| 採用人数 | 本科生 人 / 専攻科生(有資格者) 人 | | 試験内容 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 実技 内容 <input type="checkbox"/> 筆記 内容 <input type="checkbox"/> その他 採用試験日: 年 月 日・随時 選考結果: 試験日より 日以内 | | | | |
| 提出書類 | <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | |
| 求人受付期間 | 月 日 ~ 月 日・随時 本学から連絡可能な時間帯 ~ | | | | | | |
| 応募方法 | <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 就職サイト() | | | | | | |
| 補足事項 | | | | | | | |
| ※大学記入欄 | | 受付番号: - 受付担当者: 締切日: 年 月 日() | | | | | |