

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				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								
所在地	(〒 -)		TEL () FAX () E-mail @ ホームページ(有・無)URL: フリガナ 担当者名	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				
					特色				
労働条件	就業時間		平日	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分	施設概要	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	☐ 無 ☐ 有 ()					
	勤務地		☐ 所在地と同じ ☐ その他 ()						
	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					
		通勤手当		円					
		その他の手当		円					
	合計			円		最寄りの交通機関:JR・バス・地下鉄 ()下車 徒歩 分			
	昇給		☐ 有(年 回 %) ☐ 無			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。			
	賞与		☐ 有(年 回 ヶ月分) ☐ 無			氏 名 (旧姓) 勤続年数			
	退職金制度		☐ 有(最低 年勤務) ☐ 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		☐ 有(初年度 日) ☐ 無							
研修制度		内容() 補助 ☐ 有 ☐ 無							
採用条件	採用人数	本科生 人 / 専攻科生(有資格者) 人		試験内容	☐ 面接				
	提出書類	☐ 履歴書 ☐ 卒業見込証明書 ☐ 成績証明書 ☐ 健康診断書 ☐ その他()			☐ 実技				
	求人受付期間	月 日 ~ 月 日・随時 本学から連絡可能な時間帯 ~			内容				
	応募方法	☐ 電話 ☐ メール ☐ 郵送 ☐ その他() ☐ HP ☐ 就職サイト()			☐ 筆記				
	補足事項				内容				
				採用試験日: 年 月 日・随時					
				選考結果:試験日より 日以内					

※大学記入欄

受付番号: -
受付担当者:
締切日: 年 月 日()