

求人票

徳島大学歯学部口腔保健学科

令和 年 月 日

求人者	ふりがな				設立(開業)年月	年 月		
	名称				資本金(注1)			
	最寄り駅	線 駅 徒歩 分			年商(注1)			
	所在地	(〒)			職員数(注1)	男	人	
	代表者名	年齢()				女	人	
	書類提出先	(〒)			問い合わせ先	部署名等: 氏名 電話		
	業務内容				ホームページ U R L			
採用条件	対象者	<input type="checkbox"/> 新卒者 <input type="checkbox"/> 既卒者 <input type="checkbox"/> その他			職務内容	採用予定日 勤務予定地		
		職種	求人数					
	・学士	歯科衛生士・社会福祉士 (いずれかに○)	人					
		歯科衛生士・社会福祉士 (いずれかに○)	人					
	勤務体制 勤務時間	平日: ~ ~ 土曜: ~ ~ (休憩時間:)			休日	<input type="checkbox"/> 日曜, <input type="checkbox"/> 祝日, <input type="checkbox"/> __曜日 <input type="checkbox"/> 週休2日制 ・その他()		
	給与等	主たる業務				昇給	年回・約 円	
		基本給	円	円	円	賞与	年回・約 円	
		時間外手当 (1時間)	円	円	円	交通費 駐車場	全額・一部(円まで) 有(円)・無	
		手当	円	円	円	宿舍の有無	有(円)・無	
		手当	円	円	円	加入保険	・健保・厚生・共済・雇用・労災 ・その他	
合計		円	円	円				
選考要領	説明会	日時	令和 年 月 日 時 分		採用試験	日時	令和 年 月 日 時 分	
		場所				場所		
		その他				持参品	筆記用具・印鑑・その他()	
	提出書類	・履歴書 ・成績証明書 ・卒業見込証明書 ・免許証 ・健康診断書 ・指定用紙						
受付期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日							
補足	有給休暇: 有(年間 日)・無							
	退職金: 有(ヶ月, その他:)							
	学会・研修会出席: <input type="checkbox"/> 認める(旅費支給=有・無, 学会費等支給=有・無) <input type="checkbox"/> 認めない							

本書式は <http://www.tokushima-u.ac.jp/dent/inquiry.html> より印刷、ダウンロードできます。

提出はFAXでも結構です。 国立大学法人徳島大学蔵本事務部歯学部事務課学務係

郵便番号 770-8504 徳島市蔵本町3丁目18番地の15

電話番号: 088 (633) 7310 FAX: 088 (631) 4215

注1: 一般歯科診療所では、資本金、年商、職員数をそれぞれ歯科治療チャエー数、1ヶ月当たり延べ患者数、常勤歯科医師数、常勤歯科衛生士数等を記入下さい。