

臨床検査技師 求人票 受付 年 月 日 No. _____

求人者	施設名			代表者名				
	所在地	〒		担当部署 担当者名				
	事業内容	(病院・診療所 ベッド数 床)		電話				
求人内容	対象	免許取得者 ・ 取得(卒業)見込者		求人数(推薦者)	() 名			
	勤務先 (交通機関)	〒		電話				
雇用条件	勤務部門	臨床検査技師数						名
	雇用形態	正職員・非常勤職員・臨時職員・パート・その他()						
	主な業務	<input type="checkbox"/> 検体検査・ <input type="checkbox"/> 病理検査・ <input type="checkbox"/> 生理機能検査・ <input type="checkbox"/> その他()						
	勤務時間	通常勤務時間	時 分 ~ 時 分					
		その他	時 分 ~ 時 分					
	賃金 (歳)	基本給	手当	手当	手当	計(税込)	手当	交通費
		昇給年 回 昨年度実績		円(うち定期昇給分		円)		
	賞与年 回 昨年度実績		ヶ月					
	休日							
	試用期間・保険・厚生施設等：							
採用予定	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 ・ <input type="checkbox"/> 採用試験合格後(直ちに・相談の上)							
選考要領	応募書類	①履歴書(写真添付) ②卒業(見込)証明書 ③成績証明書 ④()						
	受付期間	平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日()						
	選考方法							
	選考日時	①平成 年 月 日() 時~			②平成 年 月 日() 時~			
	選考場所							
	選考結果	平成 年 月 日() _____にて通知						
備考	説明会等：							