

歯科医師 求人票

昭和大学

受付番号 NO

受付日 令和 年 月 日

求人者情報	フリガナ			URL:				
	名 称							
	所在地 <small>(都道府県名からご記入下さい)</small>	〒	—	TEL:	FAX:			
	院 長			出身大学名	卒業	卒業年	年卒	
	採用担当者			E-mail:				
	紹介者							
	最寄駅							
雇用条件情報	募集人員	常勤歯科医師数		名	・	非常勤歯科医師	名	
	経験年数	←※新卒者或いは既卒者の経験年数などの採用条件をご記入下さい						
	採用時期	令和		年	月	・		随時募集
	勤務時間	平日	～		特記事項			
		土曜	～					
		その他	～					
	賃金(月額) <small>(税込・手取りの別)</small>	基本給			円	特記事項		
		手当			円			
		手当			円			
		手当			円			
	合 計			円				
	時間外手当(有無)	有(時給)		円	・ 無			
	通勤手当(有無)	有(全額・上限等)		円	・ 無			
	職員住宅(有無)	有		・ 無				
	昇 給	年	回	昇給率	%			
賞 与	年	回	約	ヶ月分				
退職金	有(勤続		年以上)	・ 無				
休 日	日曜祝日 ・ その他()							
年次有給休暇	有(年		日間) ・ 無				
学会出席	認める(旅費支給		有 ・ 無)	・ 認めない				
施設概要	歯科医師数	名	治療台	台				
	技工士数	名	患者数(一日平均)	約 人				
	衛生士数	名	その他					
	歯科助手数	名						
補足事項	(貴歯科医院の特色、診療方針、研修制度、求人側の希望事項)							
	①【特色】							
	②【診療方針】							
	③【研修制度】							
	④【求人者側の希望】							