

# 歯科医師求人票

求人者	ふりがな						長崎大学歯学部		
	求人者名称						受付月日		
	所在地		〒 ( ) -				月日		
	代表者氏名				出身大学				
	従業員数		歯科医師 名	歯科衛生士 名	歯科技工士 名	その他 名			
	治療台数		台	患者数	1日平均	人	開院 大・昭・平 年		
	診療科目		一般歯科・矯正歯科・小児歯科 ( )						
求人数(歯科医師)		名	採用予定年月日			平成 年 月 日			
勤務条件	給与	基本給		円		賞与	年 回 約 ヵ月分		
		手当		円		昇給	年 回 約 円		
		手当		円		交通費	全 額・ 円まで		
		手当		円		各種保険	歯科医師国保・厚生・雇用・労災		
		計(税込)		円			その他( )		
	試用期間中の給与		円 ( ヵ月)				退職金	あり( 年以上勤務)・なし	
	勤務時間		時 分～ 時 分		休日		週休 日(完全・隔週)		
土曜日 時 分まで					土曜・日曜・祝日・ 曜				
残業			月平均約	時間		有給休暇	年 日( )		
勤務地		〒							
応募要領	要 提 出 書 類			採用担当者氏名・					
	1. 履歴書	2. 卒業見込証明書	連絡先電話番号						
	3. 成績証明書	4. 健康診断書							
	5.	書類受付期間		・随時		・ 月 日～ 月 日			
	書類提出先		〒						
選考方法	筆記	有( )なし			選考日時	・随時			
	面接	有・無	検査	適性・身体・なし	日時	・ 年 月 日 時			
選考場所		〒							
その他	大学での研究		1. 許可する(週 日)		2. 許可しない				
	本学卒業生の在籍状況								
	氏名・卒業年度等								
補足事項									