

# 北海道文教大学

TEL:0123-34-0098 / FAX:0123-34-0397

E-mail:syusyoku@do-bunkyodai.ac.jp

看護師 求人票  
 保健師 求人票

事業所名	ふりがな			代表者	役職 氏名		
	名称	(法人名)	(施設名)		設立	年 月 日	
	所在地	〒 - TEL - ( ) -		職員数		看護師	保健師
	事業内容		業種		名	名	名
	書類提出先	〒 -		本学出身者	氏名		採用年次
	採用担当者	役職名 氏名 TEL - ( ) -					年
施設概要	診療科目	内科・外科・整形外科・脳神経外科・循環器科・呼吸器科・泌尿器科 精神科・リハビリテーション科・小児科・その他 ( )		勤務予定地	所在地 (最寄の交通機関) 線 駅・徒歩 分		
	病床数	床			初任給 ( 年 月 現行・見込)		
採用条件	採用人員	<input type="checkbox"/> 看護師 名 <input type="checkbox"/> 保健師 名	1.学校推薦(依頼) 名 2.自由応募	基本給		円	
	勤务体制	<input type="checkbox"/> 2交替 <input type="checkbox"/> 3交替 (その他 )		手当		円	
	看護配置	<input type="checkbox"/> 7:1 <input type="checkbox"/> 9:1 (その他 )		手当		円	
	休日	1.日曜 2.祝日 3.週休2日 4.( )週( )休 5.その他		計		円	
	勤务条件	1.自宅通勤に限る(通勤約 分以内) 2.自宅又は親戚宅に限る 3.自宅外(下宿等)通勤可 4.その他		通勤手当		1.全額支給 2.定額 円まで	
	説明会	有	日時	年 月 日 ( ) 時 分	賞与計約	年 回	昇給 年 回
採用試験	応募締切日	月 日 ( )	試験日	月 日 ( ) 時 分	社会保険	・健康 ・厚生 ・労災 ・雇用 ・共済 ・その他 ( )	
	試験会場			研修制度	国内研修(有・無) 学会出張(有・無) 院内プログラム(有・無) その他( )		
	選考方法	1.書類選考 2.筆記(常識 作文 専門) 3.適性検査 4.面接(集団 個人) 5.その他 ( )		結果の通知	・通知先	1.大学 2.本人 3.両方	
	携行品	1.筆記用具 2.印鑑 3.昼食 4.その他 ( )		・方法	1.文書 2.電話		
	提出書類	1.履歴書 2.成績証明書 3.卒業見込証明書 4.健康診断書 5.推薦書 6.その他 ( )		備考			
	提出方法	1.大学一括 2.個別(イ.郵送 ロ.持参) 3.いずれでも可					