臨床検査技師・診療情報管理士

求　人　票

TEL 0166-65-6358

令和　　　年　　　月　　　日　　　　 北海道医学技術専門学校　　　　　　　　FAX 0166-66-2120

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 求　　人者 | 名　　　称 |  | | |
| 所　在　地 | 〒  TEL | | |
| 代表者名 |  | | |
| 人事担当者 |  | | |
| 事業内容 |  | | |
| 病　床　数 | 床 | 職 員 数 | 名 (うち臨床検査技師　 　名） |
| 募集内容 | 職　　　種 | 臨床検査技師　　　　　　診療情報管理士 | | |
| 業務内容 | 臨床検査業務一般　　　診療情報管理業務  職務内容詳細（　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　） | | |
| 採用人数 | 名 | 勤 務 地 |  |
| 雇用形態 | 正職員  その他 (　 　　) | 応募資格 |  |
| 採用条件 | 基 本 給 | 円 | 賞　　与 | 年　　　回　　約　　　　カ月分 |
| 手当 | 円 | 加入保検等 | 健康　　厚生　　雇用　　労災 |
| 手当 | 円 | 勤務時間 | 平日　　　　時　　　分～　　　時　　　分  土曜　　　　時　　　分～　　　時　　　分  当直　有　無 　　待機　有　無 |
| 手当 | 円 |
| 合　　計 | 円 |
| 昇　　給 |  | 休　　日 | 日曜　祝祭日　土曜日（　　　　　　　） |
| そ の 他 |  | | |
| 応募  ・選考要領 | 受付期間 | 令和　　年　　月　　日～　　年　　月　　日　　　　　　月　　日以降 随時 | | |
| 応募書類 | 履歴書　　　卒業見込み証明書　　　成績証明書　　　健康診断書  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 選考方法 | 筆記試験　　常識　　専門　　小論文　　作文　　適性  面接　　　 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 選　考　日 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | |
| 選考場所 |  | | |
| 備　　　考 |  | | |