

歯科医師求人票

平成 年 月 日

求人	フリガナ					フリガナ					
	事業所名					代表者名					
						出身大学					
	所在地	〒	—				電話番号	— —			
							FAX番号	— —			
				e-mail							
歯科医師会	歯科医師会・非会員				開業年月	平成	年	月			
者	施設概要	診療科目等	・歯科・小児歯科・矯正歯科・歯科口腔外科 ・インプラント・審美歯科・顎関節症・高齢者歯科 その他（ ）				歯科医師	男	名		
							歯科衛生士	女	名		
	施設数	施設（ ）				歯科技工士	名				
	ユニット台数	台	患者数	1日平均	人	その他	名				
本学部卒業生の在職	あり（ 年卒・氏名： ， 年卒・氏名： ）					なし（既退職の場合 年卒 氏名： ）					
求人等	求人数	・既卒 名， 女 名 ・研修医終了 名 ・不問 名				年齢制限	あり（ 歳）， なし				
	勤務先名					業務内容等	・歯科・小児歯科， ・矯正歯科， ・歯科口腔外科， ・その他（ ）				
	勤務先住所	〒 —					試用期間	あり（ ヶ月）， なし			
	(最寄駅)	線 駅より 分				その他					
	勤務開始	平成 年 月 日より									
勤務条件	賃金	基本給	, 円		賞与	年 回 ヶ月					
		歩合給	, 円		昇給	年 回 , 円					
		委細面談	%		交通費	全額 / , 円まで					
		手当委細面談	, 円		住宅	あり, なし					
	税込み計	, 円		試用期間中の賃金	, 円						
勤務時間	平日：午前 時 分から 午後 時 分 曜日：午前 時 分から 午後 時 分										
休日	日曜，祝祭日，土曜，その他（ ）										
有給休暇	年間 日（夏季 日，正月 日）										
加入保険	健康，厚生，雇用，労災，財形		福利厚生行事等		あり（ ）， なし						
研修等	新卒者研修機関 ヶ月（内容： ） 生涯研修 年間 日（内容： ）										
応募選考方法	応募書類	・履歴書 ・歯科医師免許証 ・保険医登録票 ・卒業見込証明書 ・成績証明書， ・研修医修了書 ・健康診断書 ・その他（ ）									
	受付期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日， 随時									
	選考方法	・書類 ・面接 ・筆記 ・適性検査 ・その他（ ）									
	選考日時	平成 年 月 日（ 曜日） 午前・午後 時， 電話連絡									
人事担当者	電話： _____										
その他	施設の特徴，業務の特徴，研修の内容，希望など										

※ ○で囲むか，ご記入願います。

〒271-8587 千葉県松戸市栄町西2-870-1 日本大学松戸歯学部学生課

Tel 047-360-9213