

求人票(広報用)

(歯科医師・歯科衛生士・社会福祉士)

NO. 122

受付： H 29年 7月 28日

求人先	フリガナ	イリヨウホウジン シャダン ヨシダシカイイン ヨシダ ファミリー シカ								
	名称	医療法人社団 吉田歯科医院 よしたファミリー歯科								
	ホームページ	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	URL	http://www.yoshida-family-dc.com/						
	所在地	新潟県新潟市江南区天野								
	書類提出先									
	代表者	吉田 孝史			採用担当者	吉田 孝史				
	事業内容	①. 歯科 2. 矯正歯科 ③. 小児歯科 ④. 口腔外科 5. 福祉施設 6. その他()								
	同一法人事業所名	①		③						
設立	1990年	従業員	9名		本学卒業生	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無				
採用条件	雇用形態	①. 正規職員 2. 常勤(正規外)職員(臨時含む) 3. 非常勤・パート職員								
	採用職種	歯科医師 (1 名)	(名)		(名)					
	資格等	歯科医師免許								
	臨床経験	<input checked="" type="checkbox"/> 有	1 年以上		有	年以上		有	年以上	
		<input type="checkbox"/> 無	研修医 可・不可		<input type="checkbox"/> 無	研修医 可・不可		<input type="checkbox"/> 無	研修医 可・不可	
	給与・手当	基本給	300,000円～							
		要相談経験に応じて優遇します。								
	合計	300,000円～								
	勤務場所	新潟県新潟市江南区								
	通勤費	1. 全額支給 ②. 上限あり 20,000 円まで			賞与(年)	2 回		2 カ月～		
休日	木・日・祝日(祝日のある週は木曜も診療します)			昇給(年)	1 回		%			
勤務時間	平日	8:00 ~ 18:30		交代 勤務制	有(無)		寮	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	水曜	8:00 ~ 18:00			～			～		
加入保険	①. 健康保険 ②. 雇用保険 ③. 労災保険 ④. 厚生年金 5. 退職年金									
応募・試験	応募締切日	平成 年 月 日() / <input checked="" type="checkbox"/> 随時	提出書類	①. 履歴書 2. 成績証明書 3. 卒業見込証明書						
	試験日	平成 年 月 日() / <input checked="" type="checkbox"/> 随時		④. 健康診断書 5. 推薦書 6. 指定応募用紙						
	試験・面接会場	当院		その他()						
	試験方法	①. 書類選考 2. 筆記 ③. 面接 4. 適性検査 5. 健康診断 6. 実習 7. その他()								
	筆記内容	1. 一般常識 2. 専門 3. 論作文			面接形態	①. 個人 2. 集団 3. その他()				
説明会日	平成 年 月 日()			会場						
希望条件等	他大学出身で構いません。H30.1月からは、毎日18時終了予定。CT、セレック、エルビウムYAGレーザー完備 セミナー講習会費用負担あり。是非HPをご覧くださいお気軽にご連絡ください。									

※ホームページ・メールマガジン等において非公開希望の項目には、欄の左端に○印を記入してください。