

令和2年度 宮城高等歯科衛生士学院 求人票

県外

所属歯科医師会(地区名)		地区		令和	年	月	日	NO.		
ふりがな				ふりがな						
診療所名				院長名	印					
所在地	〒									
電話			E-mail							
FAX			URL	http://www						
スタッフ構成	歯科医師	名	歯科衛生士	名	歯科技工士	名	診療科目	一般・小児・矯正・口腔外科 その他()		
	歯科助手	名	受付・事務	名	合計	名				
採用条件										
賃金手当等						時	分	～	時	分
初任給	基本給		円	勤務時間		時	分	～	時	分
	支毎月定額 する 手的 に	手当	円			時	分	～	時	分
		手当	円		休憩時間	時	分	～	時	分
		手当	円		時間外勤務	月平均 () 時間程度				
	合計		円	休日						
特別に支給する 手当	時間外	手当	円	休暇	有給休暇 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 法定通り(※入社半年後 10日付与) <input type="checkbox"/> その他)					
	手当	円	夏期休暇 () 日 冬期休暇 () 日							
	手当	円	交代制		無・有 ()					
	合計	円	加入保険等		健康保険	社保・歯科医師国保・国保				
交通費 全額・一部(上限 まで)					労働保険	有・無				
					年金	厚生・国民				
賞与	年 回 / (合計 ヶ月)	試用期間			退職金制度 無・有 (勤続 年以上)					
※昨年実績 (ヶ月)					無・有 (週間・ ヶ月)					
昇給	年 回 / 円・%	賃金形態相違 : 無・有 (円)								
※昨年実績 ()										
診療所の 特徴・要望等				地図及び交通手段 JR/地下鉄 _____ 線 _____ 駅 下車徒歩 _____ 分 バス _____ 交通 _____ 停留所 下車徒歩 _____ 分 マイカー通勤 可・不可 ()						
選考方法										
選考に必要な書類										
院内見学	可・不可									
他校生への閲覧	可・不可									

<送付先> 宮城高等歯科衛生士学院
〒980-0803 仙台市青葉区国分町1-5-1