

受付番号

診療放射線技師 求人票

ふりがな							
事業所名							
所在地	(〒 -)		線		駅徒歩 分		
書類提出先	(〒 -)				連絡先電話番号		
代表者名			人事担当者	部 役職 課 氏名			
事業内容	内科、外科、整形外科、脳外科、脳神経外科 小児科、耳鼻咽喉科、産科、婦人科、放射線科 歯科、成人病検診、その他		ベッド	従業員数	医師		
					看護師		
			放技師				
			その他				
床							
求人数	診療放射線技師 男子 名		女子 名		計 名		
勤務場所 (事業所所在地と異なる場合)				職務内容 X線撮影、放射線治療、核医学、その他			
施設	放射線関連施設の概要 (主な装置名と台数)						
賃金等勤務条件	基本給	円	勤務時間	時~	賞与	ヶ月	
	手当	円		時	通勤費	円	
	手当	円	休日 (土曜休日)		宿舍	有/無 斡旋紹介	
	手当	円			年間支給日数	その他	
	計	円	年 休				
	試用期間	ヶ月 円					
応募必要書類	履歴書、卒業見込証明書、成績証明書 健康診断書 その他		選考	日時	月 日 時		
				場所			
				方法	筆記(分野)、面接、検診等		
				結果報告時期:			
受付	受付期間 月 日 ~ 月 日まで 随時[目処として 月 旬頃まで]		FAX番号、電子メールアドレス等				
求人対象	4年制大、短期大の求人対象としての可・否についてご教示下さい。 ・4年制大[可・否] ・短期大 [可・否]						