



歯科医師求人票

受付 2014年12月24日

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-------|--|---------|---|-----|------|--|------------|-------|---------|--|
| 求人先 | 名称 | ほんあき歯科 | | | | | | | | | |
| | 所在地 | 東京都東村山市秋津町5-6-2 0423975599 TEL | | | | | | | | | |
| | 申込者 | 住所 | 同上 | | | | TEL | 0423975599 | | | |
| | | 医院長名 | 藤井 2011 | | | | | | FAX | | |
| | 卒業大学 | 北大 | 他大学名 | | 卒業年 | 560年 | 卒期 | | | | |
| 勤務 | 創立年月日 | 1/15 | 年 | 4 | 月 | / | 日 | 患者数 | 一日平均 | 約20~50名 | |
| | 採用人員 | 常勤 | 1 | | 名 | | 【備考】院長兼年定年のため 院長or同業希望者募集 | | | | |
| | | アルバイト | | | 名 | | | | | | |
| 摘要 | 歯科医師 | | | 名 | | 技工士 | | | 助手 | 名 | |
| | 衛生士 | | | 名 | | ユニット | 3 | | レントゲン | 1 | |
| 条件 | 勤務時間 | | | | | | 休診日 | | | | |
| | 待遇 | 給与 | 基本給 | | | | 交通費 | | | | |
| | | | 歩合 | | | | 社会保険 | | | | |
| | | 昇給 | | | | | | 諸手当 | | | |
| 賞与 | | | | | | | | | | | |
| 件 | アクセス | ④秋津-⑤新秋津間 ☆ 駅が最後に残った 駅向商店街 ☆ 乗降客20000人 ☆ 患者8000人 | | | | | 《提出書類》 1.履歴書 2.写真 3.大学推薦書 4.卒業証明書 5.成績証明書 6.健康診断書 ⑦その他(器用でやさしい先生) | | | | |