

求人票 (病院用)

No.

県

病院名			
所在地	〒		
代表者 :			担当者 :
連絡先	電話 :	Fax:	
	http://		
	E-mail:		
診療科目	病床数		
	従業員数		
	薬剤師数		
病院の特徴			
職種・勤務内容	募集人員		人
勤務時間			
休日			
休暇			
基本給	円	通勤費	
諸手当	薬剤師手当	円	賞与
	手当	円	昇給
	手当	円	社会保険、 寮、その他
	手当	円	
合計	円		
提出書類			
出願締切		試験日	
選考方法			
書類送付先			
備考、病院から一言			