

札幌医療リハビリ専門学校

 理学療法士

 作業療法士

求人票

求人先	フリガナ				
	名 称				
	ホームページ ・メール	有・無	URL		
			アドレス		
	所在地	〒 - TEL ()- - FAX ()- -			
	書類提出先				
	代表者			採用担当者	
	事業内容				
	設 立	年	職員数	名	PT 名・OT 名
	診療科目	<input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 脳神経外科 <input type="checkbox"/> 循環器科 <input type="checkbox"/> 呼吸器科 <input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input type="checkbox"/> その他 ()			
病床数					
施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 I・II・III <input type="checkbox"/> 運動器 I・II <input type="checkbox"/> 呼吸器 I・II <input type="checkbox"/> 心大血管 I・II <input type="checkbox"/> 精神科作業療法 <input type="checkbox"/> 精神科デイケア <input type="checkbox"/> 精神科ナイトケア <input type="checkbox"/> 精神科ショートケア <input type="checkbox"/> 老人保健施設 <input type="checkbox"/> 訪問・通所事業 <input type="checkbox"/> その他 ()				
採用条件	採用職種	理学療法士 (名)		作業療法士 (名)	
	給与・手当	基本給	円	基本給	円
		手当	円	手当	円
		手当	円	手当	円
		手当	円	手当	円
		合計	円	合計	円
	その他手当				
	通勤手当			賞与(年)	前年実績 回 ヶ月分
	休日			昇給(年)	前年実績 回 円位
	勤務場所				
勤務時間	平日 : ~ :	交代 勤務制	曜日 回/月程度 : ~ :	寮 有・無	
加入保険	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> その他 ()				
応募・試験	応募締切日	年 月 日			
	試験方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記(常識・作文・専門) <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	試験日	年 月 日	試験会場		
その他条件等					パンフレット 有・無