

求人票(管理栄養士・栄養士)

公益社団法人福島県栄養士会

求人票番号	No.7	受付年月日	令和3年7月1日		
フリガナ	コウリツダイガクホウジンフクシマケンリツイカダイガク				
事業所名	公立大学法人福島県立医科大学				
事業所所在地	(〒960-1295)	就業場所	(〒969-3492)		
	福島県福島市光が丘1番地		福島県会津若松市河東町谷沢前田21番地2		
代表者名	理事長 竹之下 誠一	人事担当者名	総務課 五十嵐		
電話番号	024-547-1012	FAX番号	024-547-1995		
職種	<input checked="" type="checkbox"/> 管理栄養士	栄養士	採用人数	1人	
業務内容	医科大学、医科大学附属病院又は会津医療センターにおいて、管理栄養士の業務に従事します。				
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員	常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	雇用期間	
経験年数	要 (年)	<input checked="" type="checkbox"/> 不要	雇用期間更新	有 無	
賃金形態	月給	基本給 201,200円 ~ ※大学4年新卒の場合		資格手当 なし	
		賞与 年 2回 計4.40ヵ月分(1年目は2.86ヵ月分)		その他の手当 扶養手当、通勤手当、住居手当等	
		日給 円		給与支払日	給与支払日(毎月21日)
		時給 円			
勤務時間	勤務時間	8:30 ~ 17:15	交代制勤務	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	週労働時間	38.75時間	時間外勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 月平均 6.7 時間) 無	
休日	完全週休 2日 (土曜 日曜 祝祭日) (年間休日約122日)				
有給休暇	年次有給休暇 20日 その他(各種特別休暇制度有り)				
保険加入の有無	厚生年金保険 <input checked="" type="checkbox"/> 有・無		労働保険 (雇用保険・労災保険) <input checked="" type="checkbox"/> 有・無		
	その他 (学校共済組合加入)				
退職金制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有	無	定年制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 無(60歳)※再雇用あり(65歳)	
応募方法	採用試験を実施しますので、受験申込手続きに必要な書類を受付期間内に郵送してください。				
応募期間	令和3年6月25日 より 令和3年7月19日 まで				
	郵送による場合は期間内必着				
選考日	(採用試験実施日:令和3年7月31日(土))				
必要書類	受験案内記載のとおり(様式は本学HPからダウンロードしてください)				
採否決定	後日連絡(合格発表日に合格者の受験番号を公表します)		応募書類の返却	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	

※印は、事務局担当以外は記載しない

※紹介状況

紹介日	求職者氏名	面接日	結果
月 日			
月 日			

最終結果

締結年月日	年 月 日
-------	-------