

平成25年度 長崎県病院企業団医療技術修学生募集要項
(看護師)

長崎県上対馬病院

〒817-1701

長崎県対馬市上対馬町比田勝630番地

Tel 0920-86-4321 Fax 0920-86-4324

URL <http://www.kamibyo.jp/>

- 1 「医療技術修学資金の概要」(別紙、条例の写並びに貸与例)を必ずお読みください。
- 2 受付期間 募集予定人員に達するまで(上記病院代表電話でお問い合わせ下さい。)
- 3 募集職種等

募 集 職 種	募集予定数	募 集 対 象
看護師	若干名	現に看護師を養成する学校等に在学中の者 又は平成25年度中に入学予定の者

4 申込方法

申込方法	長崎県上対馬病院事務担当者に下記書類を提出してください。 ① 履歴書(要写真) ② 学校長推薦書(様式第2号(第2条関係))既卒業者で推薦書を提出できない場合は卒業年月日を記した「学業成績証明書」を提出して下さい。 ※ 本要項並びに学校長推薦書の様式については、長崎県上対馬病院で配布しております。また、ホームページ上からはPDFファイルをご利用いただけます。(http://www.kamibyo.jp/ 「新着情報」に掲載)
------	---

5 選考方法 個別面接

6 審査

上記選考審査により合格した者について、必要書類を審査のうえ貸与決定する。

7 貸与開始時期等

- 1) 貸与開始時期は平成25年4月からとなります。
(貸与決定時期の関係から、4月分は5月以降に支給します。)
- 2) 提出書類の記載事項が正しくないことが判明した場合は、病院選考の合格あるいは貸与決定を取り消すことがあります。

8 問い合わせ先

以上のことについて不明な点は、下記までお問い合わせください。

長崎県上対馬病院(担当者 立花 巖)