

求 人 票

近畿大学薬学部

就職指導委員会 No _____

1 薬局・事業所概要

薬局・事業所名		代表者名
		担当者名
所在地 〒		
TEL ()		
FAX ()		
ホームページアドレス:		
メールアドレス :		
薬局形態区分	1. 調剤 1. 漢方薬専門	1. 調剤および医薬品販売 1. その他
資本金		
従業員数	名 内 薬剤師 名	
職務内容	1. 調剤 1. その他	1. 服薬指導 1. 訪問服薬指導
勤務先予定地		
勤務時間		
応募資格	2. 平成 年度大学卒業見込者 1. 平成 年度大学院修了見込者	1. 大学卒業者 1. 大学院修了者
採用予定者数	正 職 員	名
	パ ー ト	名
給 与	給 与 (内 訳)	
	昇 給	回 / 年
	賞 与	回 / 年 ヶ月
	加 入 保 険	1. 雇用 1. 労災 1. 健康 1. 厚生 1. その他

特長

2 本学卒業生在職者数 名

3 採用方法・試験

提出書類	1.履歴書(写真貼付) 1.成績証明書 1.健康診断書 1.推薦書 1.その他
締切日	年 月 日
書類提出先	(所在地と異なる場合にお書き下さい)
試験日時	1. 年 月 日 時 分 ~ 時 分 1. 随時
必携品	
試験場所	(所在地と異なる場合にお書き下さい)
選考方法	1.面接 1.書類審査 1.筆記試験(1.専門 1.語学 1.論文 1.一般教養) 1.その他
合格通知	年 月 日() 1.本人宛 1.大学宛