

佐賀市医師会立看護専門学校

看護()課程学生・生徒求人票

事業所名

所在地

電話番号

() _____

院長・理事長名

診療科目

診療時間

平日 午前 時 分から午後 時 分
午後 時 分から午後 時 分
()曜日 午前 時 分から午後 時 分
日曜・祝日・・・休診

病床

()床 ・ 無床

看護従事者

()名

勤務条件

修学資金制度

あり なし

勤務時間

日勤

午前 時 分～午後 時 分
午後 時 分～午後 時 分

休憩 ()時間

夜勤

午後 時 分～翌朝午前 時 分

手当

日勤 時給 _____円

夜勤 1回につき、_____円

寮

あり なし

入寮費

食費 (1か月1日 食) _____円
電気代 _____円、水道料 _____円
(以上 _____円)

お問い合わせ連絡先

() まで

※受け付・掲示後、1年を経過しましたら掲示を外させていただきます。