

求 人 票

薬 局

明治薬科大学キャリア支援課
URL <http://www.my-pharm.ac.jp>

求 人 先	フリガナ 名 称				事業 内容	店舗 形態	1. 調剤のみ %					
	URL						2. OTCのみ %					
	所在地	〒 最寄駅 徒歩 分			店舗数	店舗	店舗所在地	3. OTC+調剤 %				
	代表者	TEL	FAX		設立	(西暦)	年	月	男	女	計	
	書 類 提出先	役職名	氏名		資本金	億	万円	社員数				
	採用 担当者	TEL	FAX		年商	億	万円	薬剤師数 (正社員)				
		所属部署名	役職名	氏名	株式	上場 ()・非上場		本学 出身者				
採 用 条 件	対 象	1. 学部生 2. 大学院生 3. 既卒		1. 学部生 2. 大学院生 3. 既卒		初 任 給	職 種					
	職 種	薬 劑 師					支 給					
	求人数						基 本 給	円	円	円	円	
	勤 務 予 定 地						手 当	円	円	円	円	
	勤務時間	平日	時	分	～		時	分	手 当	円	円	円
		土曜	時	分	～		時	分	手 当	円	円	円
		フレックスタイム制：有・無		変形労働時間制：有・無		合 計 (税込)	円	円	円	円		
	休 日	週休形態	3日・2.5日・完全2日・隔週2日 その他 ()			そ の 他	賞 与	年 回 約	ヵ月	昇 給	年 回	円 ・ %
	休 暇	休日曜日	日曜・土曜・祝日・その他 ()				通 勤 費	全額・月額	円迄	寮	男：可・否、女：可・否	
		有給休暇 (初年度)	日	最高 (繰越日数除く)			日	住 宅	親元	円	社 宅	個人負担
	夏期休暇	日	年末年始	日	日		手 当	独立	円	定 年	歳	労 組
応 募 要 領 等	応募書類	1. 履歴書 (市販・指定) 2. 成績証明書 (学部・大学院) 3. 健康診断書 4. 卒業見込証明書 (学部・大学院) 5. 推薦書 () 6. 薬剤師免許状の写し 7. その他 ()										
	応募締切	月 日まで、 月 日以降随時										
	説明会	有・無 日時 () 場所 ()										
	見学会	出席予約 要・不要 TEL 担当										
備 考	(貴社の特色、求める人材・希望等をご記入下さい)											
採用試験												
試験内容 1. 書類選考 2. 筆記試験 (一般常識・専門・英語・論作文・その他) 3. 面接 (個人・グループ・グループディスカッション・その他) 4. 検査 (SPI・適性・性格・能力・その他) 5. 健康診断 6. その他												
日時 別途通知・ 月 日 時・ 月 日以降随時												
場所 本社・その他 ()												
結果 大学宛・大学と本人宛・本人宛 (月 日頃)												