

求 人 票

求人者	(フリガナ) 病院施設名		(エヒメタ'イカ'クイカ'クブ'フゾ'クビ'ョウイン) 愛媛大学医学部附属病院		病床数644床，職員数1,300名	
	所 在 地		(〒791-0295)愛媛県東温市志津川454 電話:089-960-5127			
	書類提出先		(〒791-0295)愛媛県東温市志津川454 愛媛大学医学部人事労務課人事チーム		担当	人事労務課人事チーム (直通:089-960-5127)
	代表者名		医学部附属病院長 杉山 隆			
	部門責任者		診療支援部長 大元 謙二			
	診療科目等		第一内科，第二内科，第三内科，脳神経内科，精神科，小児科，消化器腫瘍外科， 肝臓・胆のう・膵臓・移植外科，心臓血管・呼吸器外科，脳神経外科，整形外科，皮膚科，形成外科， 泌尿器科，眼科，耳鼻咽喉科，放射線科，産婦人科，麻酔科蘇生科，歯科口腔外科・矯正歯科，救急科 臨床薬理神経内科，糖尿病内科・臨床検査医学，医療情報部			
求人数	職種	常勤職員 言語聴覚士 求人数：1名		採用 予定	令和6年4月1日	
		職務内容 言語聴覚士業務				
	勤務先	診療支援部 医科・歯科医療技術部門 (耳鼻咽喉科)		必要な資格 及び経験	言語聴覚士免許(取得見込みを含む)	
給与等	区分・職種別		常勤職員 言語聴覚士		勤務条件(労働時間・休日等)	
	基本給		短大・専門学校卒 月額 181,100円～ 大 学 卒 月額 191,500円～ ※経験年数により加算有り		・勤務時間:8時30分～17時15分(休憩60分) ・週所定労働時間:38.75時間 ・休日:土曜，日曜，祝日，年末年始 (勤務時間，休日は業務の都合により変更(振替)となることがある。) ・休暇:年次休暇，特別休暇等(年次休暇は採用時に所定の日数付与) ・試用期間有:6ヶ月，この間同条件 ・昇給 あり(評価による，年1回1月) ・退職手当 あり	
	扶養手当		あり			
	住居手当		月 額 28,000円まで			
	通勤手当		月 額 55,000円まで			
	賞 与		あり(年2回) ※令和4年度実績計4.4月分 初年度は採用時期に応じて割落とし有り			
	社会保険		国家公務員共済組合(健康保険・厚生年金)，雇用保険，労災保険			
選考要領	応募書類	履歴書(様式任意;写真貼付) ※連絡の付くメールアドレスを必ず記載してください。(枠外可) 言語聴覚士免許の写(取得者のみ) 卒業(見込)証明書 成績証明書(養成機関直近のもの) 職務経歴書(職歴のある方;様式任意)			日時	詳細な試験日程等は 後日連絡いたします。
	書類提出期限	令和5年11月29日(水) 必着				
	選考方法	書類審査、適性検査 及び面接試験			場所	愛媛大学医学部講義室及び 医学部管理棟内会議室等
補足事項	上記応募書類を，上記書類提出期限までに，愛媛大学医学部人事労務課人事チームまでご提出願います。 送付時封筒に「言語聴覚士(常勤職員)応募書類在中」と朱書きしてください。 採用試験の日程詳細については，書類選考通過者に後日連絡いたします。 お送りいただいた履歴書は返送いたしませんので，予めご了承ください。					