

平成24年度看護師募集要項

国立病院機構宮崎東病院で勤務する看護師を募集しています。

1. 応募要領

- 1) 応募職種 看護師(夜勤が可能な方)
- 2) 応募資格 看護師の免許を有する方、または平成24年3月までに養成機関を卒業し、免許取得見込みの方。
- 3) 応募方法 応募要領により必要書類に必要事項を記入し提出して下さい。
- 4) 必要書類

	選考申込書	卒業(見込)証明書	成績証明書	看護師免許証(写)
卒業見込	○	○	○	—
既 卒	○	○	×	○

※ 看護学校2年課程を卒業見込みの方は、准看護師免許証(写)を添付して下さい。

選考申込書は、国立病院機構宮崎東病院ホームページよりダウンロードするか、又は宮崎東病院管理課で受け取って下さい。

4) 書類提出先

〒880 - 0911

宮崎県大字田吉4374番地1

国立病院機構宮崎東病院管理課宛

簡易書留で併せて、「平成24年度看護師採用選考申込書在中」と朱書記載のこと

5) 申し込みの締め切り

平成24年2月16日(木) 郵送の場合は必着 持参の場合は17時まで

2. 選考方法 筆記(専門)試験及び面接試験
3. 選考日時 平成24年2月18日(土) 受験者集合時間 8:30分
4. 選考場所 国立病院機構宮崎東病院 講義室
5. 選考結果 平成24年2月20日(月)
6. 処遇等

1) 勤務時間 週38時間45分

2) 給与(平成23年4月1日現在)

①基本給看護師初任給

大学卒 198,300 円

短大3年卒 188,900 円

短大2年卒 180,500 円

②諸手当

夜間看護等手当、業績手当、住居手当、通勤手当等

3) 休暇

①有給休暇 ②その他夏季休暇等の有給の休暇 ③育児休業制度

4) 社会保険 国家公務員共済組合健康保険、退職共済年金加入

5) 退職手当 国家公務員退職手当法適用

問い合わせ 国立病院機構宮崎東病院 管理課長宛

TEL 0985-56-2311 (平日の8:30~17:15)

看護師募集について

1. 募集方法

ホームページ掲載・ハローワーク・院内外掲示板等

2. 募集内容

- ・ 募集職種 当院で勤務する看護師

- ・ 募集資格 看護師
(看護師免許取得見込みの方)
- ・ 募集期間 平成24年1月16日～平成24年2月14日
- ・ 選考方法 筆記試験及び面接試験
- ・ 選考年月日 平成24年2月18日(土) 選考試験
- ・ 選考結果通知 平成24年2月20日(月)
- ・ 処遇等 九州ブロック募集案内と同様の内容で掲載する。

今後の日程等

月 日	曜日	作 業 日 程	担 当
1月16日	月	ホームページ・ハローワーク・院内外掲示板等 願書請求開始	病院
1月17日	火	願書受付開始	病院
2月14日	火	願書請求期限	病院
2月16日	木	願書受付期限 受験者名簿確定 選考申込書(写)をブロックへ送付	病院
2月10日	金	試験問題等病院あて発送	ブロック
2月18日	土	選考試験	病院
2月20日	月	選考試験結果台帳をブロックへメールにて提出	病院
2月20日	月	全受験者に対して、合格通知又は不合格通知	ブロック
2月27日	月	内定者からの就職確約書又は辞退届受理期限	内定者
2月27日	月	就職確約書等未到達者の意向確認 辞退者名簿を病院へメール送信	ブロック

受験番号 ※

※記入不要

平成24年度 国立病院機構宮崎東病院看護職員採用試験申込書

ふりがな 氏名			性別
			男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (平成24年4月1日現在) 歳		
連絡先	〒 -		
	電話	携帯電話	
	E-mail		
その他 連絡先	住所 〒 -	電話番号	
専門資格・免許	年 月	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 見込	看護師免許
	年 月	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 見込	助産師免許
	年 月	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 見込	准看護師免許
	年 月		
	年 月		
学歴 (高校以上)	学 校 名		
			年 月 入学 年 月 卒業・見込
			年 月 入学 年 月 卒業・見込
			年 月 入学 年 月 卒業・見込
			年 月 入学 年 月 卒業・見込
			年 月 入学 年 月 卒業・見込
職 歴	勤 務 先		在職期間
			自: 年 月 日 至: 年 月 日
			自: 年 月 日 至: 年 月 日
			自: 年 月 日 至: 年 月 日
			自: 年 月 日 至: 年 月 日
			自: 年 月 日 至: 年 月 日
			自: 年 月 日 至: 年 月 日
			自: 年 月 日 至: 年 月 日
			自: 年 月 日 至: 年 月 日

写真貼付

3ヶ月以内に
撮影されたもの
(正面上半身、
無背景)

4.5cm × 3.5cm

【記載例】

受験番号 ※

※記入不要

平成24年度 国立病院機構九州ブロック看護職員採用試験申込書

ふりがな	きゅうしゅう はなこ		性別
氏名	九州 華子		男・女 <input checked="" type="radio"/>
生年月日	昭和・平成 2年 8月 28日生 (平成24年4月1日現在) 21歳		
連絡先	〒 810 - 0065 福岡県福岡市中央区〇〇 △丁目 ×-× ◇◇◇マンション 〇〇〇号		
	電話	携帯電話	
その他連絡先	住所 〒 860 - 0000	電話番号	
専門資格・免許	24年 3月	<input type="checkbox"/> 登録 <input checked="" type="checkbox"/> 見込	看護師免許
	年 月	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 見込	助産師免許
	年 月	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 見込	准看護師免許
	年 月		
	年 月		
学歴 (高卒以上)	学校名		
	〇〇県立〇〇高等学校 普通科		18年 4月 入学 21年 3月 卒業・見込
	国立病院機構 〇〇病院附属看護学校		21年 4月 入学 24年 3月 卒業・見込
			年 月 入学 年 月 卒業・見込
			年 月 入学 年 月 卒業・見込
			年 月 入学 年 月 卒業・見込
職歴	勤務先		在職期間
	〇〇市民病院 看護師		自: 16年 4月 1日 至: 17年 3月 31日
			自: 年 月 日 至: 年 月 日
			自: 年 月 日 至: 年 月 日
			自: 年 月 日 至: 年 月 日
			自: 年 月 日 至: 年 月 日
			自: 年 月 日 至: 年 月 日
			自: 年 月 日 至: 年 月 日
			自: 年 月 日 至: 年 月 日

写真貼付

3ヶ月以内に
撮影されたもの
(正面上半身、
無背景)

4.5cm × 3.5cm