

令和3年度 広域紋別病院職員(臨床工学技士)採用募集要領

広域紋別病院に勤務する臨床工学技士を次により募集します。

1 受験資格及び採用予定人数

資格条件	昭和55年4月2日以降に生まれた方で、臨床工学技士の資格を有する方。又は令和2年度中に実施される臨床工学技士国家試験により資格を取得する見込みの方。 ただし、次の者は受験できません。 ※地方公務員法第16条の各号のいずれかに該当する方。
採用予定人数	1名

※ 当企業団では、「障害者の雇用の促進等に関する法律」の趣旨を踏まえて、障害者の方の雇用の促進に努めており、介助なしに職務の遂行が可能な身体に障害のある方も受験できます。

2 採用試験の日時、会場及び内容

(1)日時 **令和2年11月7日(土) 午前 9時00分～** (予定)

※午前 8時40分から受付を開始します。

※日程・開始時間は応募状況により変更の場合があります。

(変更時は別途連絡します)

(2)会場 紋別市落石町1丁目3番37号 広域紋別病院 2階 会議室

(3)内容

※試験にあたっては当院HPも参照のうえ受験願います。

試験区分	試験内容
集団討議 (グループワーク)	公務員として必要な思考力、表現力などを評価します。 (受験者人数によっては実施しない場合もあります)
面接試験	個別面接による人物及び職務に関する知識についての口述試験

3 申込方法及び申込書類

(1)申込方法

◇ 申込書類を一括して、持参または郵送により提出してください。受付後、速やかに受付確認を電話にて行います。

◇ 郵送の場合は、**封筒の表に「臨床工学技士採用応募書類」と朱書きし、簡易書留で送付願います。**

※送付後、1週間以内に連絡が無い場合は、お問い合わせ願います。

(2) 申込書類

◇ 広域紋別病院職員採用試験申込書

◇ 面接カード

◇ 卒業(見込)証明書(資格取得にかかる最終学歴を有する教育機関の発行したもの)

◇ 成績証明書(資格取得にかかる最終学歴を有する教育機関の発行したもの)

◇ 臨床工学技士免許証の写し(有資格者のみ)

※なお、籍訂正等で裏書きのある免許証については、両面の写しをご用意ください。

※申込書の写真(3か月以内撮影・上半身・無帽・正面向き・縦4cm×横3cm)をのり付けしてください。

注) 採用試験申込書、面接カードについては、専用の様式となっておりますので、ダウンロードしてご使用ください。(PDF)

4 申込期日

- **令和2年10月30日(金)午後5時30分**までに広域紋別病院事務部総課あてに提出してください。持参・郵送いずれの場合も、上記日時【必着】です。

5 合格発表

- 令和2年12月上旬(予定) ※受験者全員に合否結果を通知します。

6 合格者の採用

- (1) 採用は令和3年4月1日を予定しています。
※ただし、既に臨床工学技士の資格を取得している方については、今年度中に採用する場合があります。
- (2) 採用にあたっては、健康診断を行って採用決定いたします。
- (3) 採用されると、身分は地方公務員となります。
- (4) 合格者が採用日を指定することは原則できませんが、特別な理由がある場合は、ご相談願います。
- (5) また、本試験に合格されても、国家試験に不合格の場合や、採用時の健康診断等で就業が難しいと判断された場合には職員に採用されません。

7 給 与

「広域紋別病院企業団職員の給与の種類及び基準に関する条例」等に基づき支給します。例示すると次のとおりです。

※ 採用に伴う移転旅費は支給しません。

初 任 給	【大卒】 207,300円 【短大3卒】 196,500円 ※この初任給は令和2年4月1日現在のものであり、採用前に給与改定等があった場合は、その定めるところによります。 ※初任給は採用者の職務経歴等に応じ加算されることがあります。
諸 手 当	扶養手当、住居手当、通勤手当、期末手当、勤勉手当、寒冷地手当、時間外勤務手当、夜間勤務手当、休日勤務手当 等
賞 与 等	昇給年1回、賞与年2回（令和元年度は4.50月分）

8 その他

- (1) 本試験の実施にあたっては、受験票の発行はしませんのでご留意願います。
- (2) 必要書類が不備の場合は、申し込み受付をしない場合がありますのでご注意ください。
- (3) 申し込みにあたっての提出書類等は、一切返却しません。なお、受験に際して取得した個人情報は、広域紋別病院企業団個人情報保護条例に基づき適正に管理し、採用試験及び採用に関する事務以外の目的への利用はいたしません。ただし、採用者の個人情報は、人事情報として使用いたします。
- (4) 受験申込後、本試験を受験しないこととした場合は、その旨を下記に連絡してください。

【この試験についてのお問い合わせ・申込先】

〒094-8709 北海道紋別市落石町1丁目3番37号
広域紋別病院企業団(広域紋別病院 事務部総務課)
TEL (0158)24-3111(内線264)
E-mail : hospital_m@mombetsu-hospital.jp
広域紋別病院のホームページ <http://www.mombetsu-hospital.jp/>