

適性検査等受検申込書

(認定薬剤師)

当企業団の採用選考の第二次選考にあたっては、口述考査の前に適性検査を受検いただく必要があります。
適性検査所要時間は、約30分です。

昭和病院企業団企業長 様

令和元年 月 日

| | | | |
|--|--|------|-------------|
| 氏名 | | 職種区分 | 薬剤師 (認定薬剤師) |
| パソコンメールアドレス ※ - (ハイフン)と、_(アンダーバー)、0 (ゼロ)と O(オー)等注意してお書きください。 | | | |

WEB受検について

WEB受検は、当企業団が設定した期間内において、自宅など都合のよい時間と場所で、パソコン受検していただく方法です。受検には、インターネット環境及びパソコンメールアドレスが必要です。

【実施の流れ】

第一次選考合格発表後、合格者のパソコンメールアドレスに適性検査受検に必要なURLなどが記載された受検案内メールを送信します。

※スマートフォンのメールアドレスは使用できません。

実施指定期間内に自宅などのパソコンで受検してください。(指定期間は、1週間ほどを予定)

(備考)

- ① WEB受検を指定した期間内に受検が完了していない場合は、第二次選考の要件を満たさないため受験資格をないものとみなします。必ず期間内に受検を完了させてください。
- ② 個人のパソコン等の不具合につきましては、当企業団では責任を負いかねます。