

新規採用者面接質問票

この度は、新規採用面接にご応募頂きありがとうございます。

面接に先立ち、以下の質問事項にご記入ください。記入できる範囲で構いません。

氏名： 生年月日： 年 月 日生(満 歳)

血液型： (型)

希望職種： 歯科衛生士・受付・歯科助手・その他

勤務体制： 常勤・アルバイト・パート

【アルバイト・パート希望の方のみ】

就労日：月 火 水 木 金 土 日

希望時間帯AM : ~AM : PM : ~PM :

可能時間帯AM : ~AM : PM : ~PM :

常勤希望の方で、仮に常勤の枠が埋まってしまったときにパートでの勤務は可能でしょうか。 可 不可

パートの場合、最低勤務日数や時間などがありましたら教えて下さい。(例、週2日以上、週20時間以内(以上)など)

()

勤務のために制約されること、勤務条件等について希望されること

有

無

{

}

貴方の希望職種以外での勤務は可能ですか。

可能である

仕方がない

困る

わからない

医療機関である以上、定時に終わらないことがあります。

当然である

仕方がない

困る

わからない

当院までの交通手段： () 通勤時間 分 交通費 円

1. 歯科医院での勤務の経験はありますか。

有 (職種 :)

無

2. 歯科医院を就職先に考えている理由をお教え下さい。

3. そのなかで当院に応募して頂いた理由をお教え下さい。

