

新規採用者面接質問表

この度は、今伊勢歯科医院の新規採用面接にご応募いただ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。
何かわからないことがありましたら、スタッフにお気軽にお声をおかけください。

氏 名： 生年月日： 年 月 日生（満 歳）

血液型：（ 型）

希望職種：チームメンバー(歯科衛生士・助手) / スマイルプロデューサー(受付)

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 金 土

希望時間帯：AM : ~ AM : PM : ~ PM :

可能時間帯：AM : ~ AM : PM : ~ PM :

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. 当院を選ばれた理由は

3. 当院を地域でどんな評判の歯科医院にしてみたいと思いますか？

