

新規採用者面接質問表

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。
カリス歯科クリニックへの想いを綴っていただけたら幸いです。

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・現役 / 歯科衛生士ブランク有り)

スマイルプロデューサー(受付) (歯科助手)

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

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. カリス歯科クリニックのホームページをご覧になった感想を教えてください。

3. 当歯科クリニック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？

4. 今まで歯の治療を受けたことがありますか。

はい いいえ

はいと答えた方はその時どのようなことを感じられましたか。

()

5. あなたが患者として通院する歯科医院に望むことの **Best3** をあげてください。

Best1 :

Best2 :

Best3 :

6. 現在の健康状態はどうか。持病は。

良い 悪い ()

7. 喫煙しますか。(採用、不採用の判断基準ではないので正直に教えてください)

はい いいえ

はいと答えた方は(1日 本くらい)

8. 歯科医院に勤務する以上、身だしなみ、言葉遣いに注意していただきます。

当然である 仕方がない 困る わからない

9. あなたにとって働きやすい職場とはどのような環境でしょうか?

10. あなたにとって働きにくい職場とはどのような環境でしょうか?

11. 今までに最高に人に喜んでもらった経験・出来事を教えてください。

12. あなたの長所を教えてください。(あなたの良さを伸ばしていきたいのです)

何か質問などがありましたらお書きください。

ご記入、誠にありがとうございました。