

採用者面接質問票

この度は、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。
おくい歯科への思いを綴っていただけたら幸いです。

氏名： 生年月日： 年 月 日

希望職種： 歯科医師／歯科衛生士／受付・歯科助手

勤務体制： 常勤／パート・アルバイト

※パート・アルバイトの方のみ、勤務可能な曜日と時間帯を教えてください。
(8:30～19:00の間でお書きください。不可能な曜日には×をつけてください。)

月曜日 : ~ :
火曜日 : ~ :
水曜日 : ~ :
金曜日 : ~ :
土曜日 : ~ :

勤務条件等について希望されること

- 有 ()
 なし

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

当医院までの交通手段：
通勤時間：

面接にあたり、いくつか質問します。

1. 歯科医院での勤務の経験はありますか？
 有（職種： 年数： ）
 なし

2. 当医院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. 当医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？

4. 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

5. 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？

6. 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？

7. 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。

8. 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。）

9. 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。