新規採用者面接質問票

この度は、ながせデンタルクリニック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。
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
/ J
血液型: 型
(患者さんとのコミュニケーションの向上を図るためにお聞きしています。)
希望職種: チームメンバー(歯科衛生士) / スマイルプロデューサー(受付・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 : $\sim PM$:
1 101 1 101 .
#************************************
勤務のために制約されること、勤務条件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		
※当院は、所定の	(上、定時におわら 勤務時間を越えて 少の診療時間の延	の大幅な残業	 とはありませんが、 	去規上の理由で止む	うを
□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:)		
2. 当歯科医院を	選ばれた理由は				
()
3. ながせ歯科医	院を地域でどんな	評判の歯科圏	医院にしてみたいと	こおもいますか?	
(,
4. 今まで歯の治	療を受けたことが	ありますか。			
□はい □い	いいえ				
「はい」と答えた	方は、その時どの	ようなことを	と感じられましたか	7 °	
(,

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ですか。
□良い □悪い
持病はありますか。()
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答えてください)
□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. 患者さんの笑顔が見られたら嬉しいですか? また見てみたいですか?
□とても嬉しい □はい □いいえ □わからない
10. 当院で仲間となるスタッフの誰とも良好な人間関係を築ける自信はありますか?
□はい □努力します □いいえ □人付き合いは苦手
11. あなた自身、笑顔には自信がありますか?
□最高の笑顔が出来る □はい □いいえ □今は無いが自信を持ちたい
12. 「歯科医院は怖い場所」・・というイメージを変えたいと思いますか?

	ても思う	口はい	□いいえ	□無理だと思う	
13.	向上心は旺盛で	すか? (過ま	云に何かをやりき~	った経験はありますか?)	
()
14.	何か質問などが	ありましたら	お書きください。		
()

以上で質問は終わりです。ありがとうございました。 お近くのスタッフにお渡し頂き、面接までしばらくお待ちください。 肩の力を抜いてリラックスし、最高の笑顔で、いつものあなたで臨んでください。