

高針台デンタルオフィス新規採用者面接質問表

この度は、高針台デンタルの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：チームメンバー【歯科衛生士 / ブランクのある歯科衛生士(ブランク 年)】

【 受付 / 歯科助手 】

勤務体制：常勤 ・ パート

【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. 高針台デンタルオフィスを選ばれた理由を教えてください

3. 高針台デンタルオフィス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？

