

## ますだ歯科医院 歯科助手面接アンケート

面接日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

氏名：

当院に応募していただいた理由を教えてください

ますだ歯科医院はどのような歯科医院だと思いますか？

あなたは、自分自身が仕事をするのは「なんのため」だと思っていますか？

歯科助手として仕事をする上で大切だと思う事がありますか？

あなたが患者の立場だったら、どんな歯医者がベストだと思いますか？

今までに「これは一番頑張った」と言えることはなんですか？

反対に「これは辛かった」と言えることはなんですか？また、それはいつのことでしょうか？その時にあなたはどのようなことをしましたか？

あなたの大切にしているものは何ですか？

あなたの長所と短所は何ですか？

長所：

短所：

採用させていただいた場合、当院が得られるメリットは何がありますか？

勤務時間の制約や、勤務条件について希望されることはありますか？

現在の健康状態はどうですか？ 何か持病はありますか？

良好 不良（ ）

たばこを吸いますか？

はい いいえ

歯科医院に勤務する以上身だしなみ・ことば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 分からない

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 努力する 分からない 苦手

あなた自身、笑顔に自信がありますか？

はい いいえ 今はないが、自信をもちたい

何か質問などありましたらお書き下さい。

ご協力有難うございました。