

面接シート

記入日: 年 月 日

*該当しない項目は空欄でかまいません

フリガナ	免許の種類	正看護師・臨床工学技士・()
氏名 (歳)	取得年月日	昭和・平成・令和 年 月 日取得

1.当クリニックを何で知りましたか

① インターネット (パソコン・携帯)	② 就職情報誌 ()
③ ハローワーク ()	④ ナースセンター ()
⑤ 紹介会社 ()	⑥ 知人等の紹介 ()
⑦ その他 ()	

2.職場を選ぶに当り、重視することを順に3つあげて下さい

① _____

② _____

③ _____

3.当クリニックで何をやりたいですか、あるいは目標は何ですか

4.今まで受講した研修や資格

5.臨床で担ってきた役割や活動(委員会活動や看護研究、役職あるいは成果をあげた事例等)

6.あなたの長所を3つ、短所を2つ挙げて下さい

【長所】	【短所】
① _____	① _____
② _____	② _____
③ _____	

7.定期購読している専門書や雑誌

あり () ・ なし

8.あなたにとって医療(看護師、臨床工学技士)という仕事はどんな意味を持っていますか

10.あなたの趣味、あるいはボランティア活動等

11.健康状態

12.準夜勤(セミナイト、ナイト勤務)について 可能・不可能・条件付()

13.早出について 可能・不可能・条件付()

14.職員寮への入居希望 あり ・ なし

15.入職希望時期 年 月 日 ごろ

16.その他の質問事項(自由にご記入下さい)

※スタッフ記入欄

- ☐ 免許証(写しでも可)確認
- ☐ 控え保管