

# 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	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.準夜勤について	可能・不可能・条件付( )
13.早番について	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	
<input type="checkbox"/> 免許証(写しでも可)確認	
<input type="checkbox"/> 控え保管	