

面接カード

受験番号		氏名	
------	--	----	--

*** 該当する□に、「レ」を記入してください。その他、必要事項を記入してください。**

1. ① 3 交替（日勤・準夜・深夜）勤務について
 採用日において、可能 不可 その他
- ② 2 交替勤務について
 採用日において、可能 不可 その他

2. 就職活動状況について
- ① 他の医療機関等について
受験した、もしくは、今後受験しようと考えている
受験するつもりはない
受験するかどうかわからない
- ② 市立堺病院に合格した場合について
市立堺病院に就職する 市立堺病院に就職するかどうかわからない その他

3. 採用後の身分について
- ・平成24年4月1日に、地方独立行政法人 堺市立病院機構の職員（非公務員）として採用予定です。
 - 以上について確認した

4. 履歴事項等について
- ① 学歴（中学校卒業後の学歴を記入すること）

在学期間	学校名（学部名）	卒・卒見等の区分
年 月～ 年 月		卒・卒見・中退
年 月～ 年 月		卒・卒見・中退
年 月～ 年 月		卒・卒見・中退
年 月～ 年 月		卒・卒見・中退
年 月～ 年 月		卒・卒見・中退

- ② 職歴

在職期間	勤務先名	勤務形態の区分
年 月～ 年 月		常勤・アルバイト等
年 月～ 年 月		常勤・アルバイト等
年 月～ 年 月		常勤・アルバイト等
年 月～ 年 月		常勤・アルバイト等
年 月～ 年 月		常勤・アルバイト等
年 月～ 年 月		常勤・アルバイト等
年 月～ 年 月		常勤・アルバイト等

- ③ 学業・職業以外の活動等（ボランティア、地域活動、クラブ、サークルなど）

活動期間	活動名	活動内容
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

- ④ 資格・免許等（看護師免許を除く）

取得年月	免許・資格	取得年月	免許・資格
年 月		年 月	
年 月		年 月	

裏面も必ず記入すること

