附件2

# 湖南航天医院应聘人员评价记录表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 面试者姓名 |  | 应聘科室 |  | 应聘岗位 |  |
| 本人原从事的岗位 |  | | | | |
| 本人原单位及科室总体情况（含病床数、技术水平、科研情况等） |  | | | | |
| 本人原工作的工作量情况 |  | | | | |
| 本人病历完成情况 |  | | | | |
| 本人完成的手术情况（含手术量及手术级别） |  | | | | |
| 本人完成的门诊量情况 |  | | | | |
| 本人专业技术水平总体评价 |  | | | | |
| 本人参与的晚夜班情况 |  | | | | |
| 本人被投诉情况 |  | | | | |
| 列举本人完成治疗水平最高的案例 |  | | | | |
| 本人规培期间科室轮转情况 |  | | | | |
| 如何看待自己所从事的医疗行业这个职业 |  | | | | |
| 如何看待从事的专业 |  | | | | |
| 如何看待在工作中存在工作时间延长（例如培训、演练、考试、学习包括要牺牲休息时间）的现象 |  | | | | |
| 如何看待上级安排的临时工作 |  | | | | |
| 如何看待工作中遇到委屈挫折的情况（可能来自病人、家属、上级、同事） |  | | | | |
| 如何看待薪酬、职称、岗位和工作量的关系 |  | | | | |
| 填写表格人员签名 |  | | | | |