

試用期間ルールチェックシート

貴社の試用期間ルールが問題とならないかを確認するためのチェックシートです。

チェック項目

No	チェック項目	YES	NO
1	試用期間を設定していますか？		
2	試用期間は何ヶ月ですか？（ ）ヶ月		
3	試用期間の延長について就業規則に定めていますか？		
4	有期労働契約について試用期間を定めていますか？		
5	試用期間中に特に確認したい項目について、以下の中から選択してください（複数選択可） <input type="checkbox"/> 職務のスキルや能力が想定したレベルに達しているか <input type="checkbox"/> 勤怠が真面目か <input type="checkbox"/> 協調性があるかどうか <input type="checkbox"/> 上司の命令に従うか <input type="checkbox"/> 私生活上の問題がないか <input type="checkbox"/> その他（ ）		
6	適性を判断するのに14日で足りませんか？		
7	適性がないと判断した場合、他の部署に異動させることができますか？		
8	その他、試用期間に関する疑問点、質問がありましたら記載してください。 （ ）		

ご返送は **info@asel-sr.com** まで

貴社名		ご担当者名	
ご住所		E-mail	
TEL		ご要望を	
FAX		お書きください	