



到職日：

求職申請書

(PLEASE TYPE OR PRINT CLEARLY 請用正楷詳填各欄)

[illegible]

EMPLOYMENT RECORD 工作經歷 (LIST PRESENT OR LAST JOB FIRST 先填現任或最近的工作，請詳細填寫)

COMPANY NAME AND LOCATION 服務公司及所在地	JOB TITLE / PERIOD 職位 / 服務期間	SENIORITY 合計年資	LATEST MONTHLY SALARY 離職前月薪	REASON FOR LEAVING 離職原因
1)		年 月		
	西元 年 月～西元 年 月			
2)		年 月		
	西元 年 月～西元 年 月			
3)		年 月		
	西元 年 月～西元 年 月			
4)		年 月		
	西元 年 月～西元 年 月			

LANGUAGE 語言	SPOKEN 會話				READ 閱讀				WRITTEN 寫作			
	GOOD	FAIR	POOR	N/A	GOOD	FAIR	POOR	N/A	GOOD	FAIR	POOR	N/A
	良好	普通	略懂	不懂	良好	普通	略懂	不懂	良好	普通	略懂	不懂
CHINESE (MANDARIN) 中文 (國語)												
TAIWANESE 閩南語												
ENGLISH 英語												
JAPANESE 日語												
OTHERS 其他_____												

SKILLS 專業技能	HOBBIES 興趣
1.	1.
2.	2.
3.	3.

EDUCATION / PROFESSIONAL TRAINING 學歷 / 特殊訓練	SCHOOL / TRAINING INSTITUTE NAME AND LOCATION 學校 / 訓練機構名稱及所在地	FROM 自	TO 至	MAJOR 主修	CERTIFICATE 證書
UNIVERSITY/COLLEGE 大學或專科		西元 年 月	西元 年 月		
SENIOR HIGH PROFESSIONAL SCHOOL 高中/高工、職		西元 年 月	西元 年 月		
JUNIOR HIGH SCHOOL 國中		西元 年 月	西元 年 月		
PROFESSIONAL TRAINING 特殊訓練		西元 年 月	西元 年 月		
OTHERS 其他		西元 年 月	西元 年 月		

CHARACTER REFERENCE 諮詢資料			
(LIST 2 PERSONS, BUT EXCLUDE RELATIVE OR FORMER EMPLOYER)			
請列二人，但親戚或前僱主除外			
NAME 姓名	ADDRESS / TELEPHONE 住址 / 電話	OCCUPATION 職業	LENGTH OF ACQUAINTANCE 認識多久

MILITARY SERVICE 兵役狀況							
ARMY STATUS 役別	CLASSIFICATION 軍種兵科	RANK 階級	SPECIALITY 專長	TIME : FROM 時間：自西元	TO 年	月	REMARKS 備註

HEALTH RECORDS 健康情形			
According to “Occupational Safety and Health Act”, “Laborer Health Protection Regulations”, “Act Governing Food Safety and Sanitation”, and “Taichung City Hygiene Management Regulations for Public Catering Premises”, an employees must submit a medical examination record once he/she is on-board at a company. Employees of catering-related businesses cannot be afflicted with active pulmonary tuberculosis, hepatitis A, typhoid serious, mental illness, or other legally defined contagious diseases.			
根據「職業安全衛生法」、「勞工健康保護規則」、「食品安全衛生管理法」及「臺中市公共飲食場所衛生管理辦法」之規定，到任時需繳交健康檢查報告，因餐飲從業人員不得患有活動性肺結核、A 型肝炎、傷寒、精神疾病或其他法定傳染病。			
I Have Fully Understood The Above Statement.(上述內容本人已了解。)			
I have the above disease(s). Please Provide.		I do not have the above disease(s). Please Sign.	
☐ 本人有上述疾病 請說明		☐ 本人無上述疾病 請簽名：	
During employment, should the examination reveals that an employee has been afflicted with any of the above diseases, we will ask the employee to suspend from work and return after recovery and passing the physical examination.			
若任職後體檢報告顯示患有以上疾病，本公司將依法請您暫停工作，經治癒複檢合格後，始得再行作業。			
PLEASE GIVE DETAILS IF YOU HAVE ANY MEDICAL CONDITIONS, OR SERIOUS ILLNESSES OR OPERATION THAT PREVENT YOU FROM PERFORMING YOUR DUTIES. (您曾患病或受傷而導致工作上有所限制嗎？若有請詳述)			

OTHER INFORMATION 其他資料			
MARK WITH A “V” 用 “V” 作記號	YES 是	NO 否	PLEASE GIVE PARTICULARS 請陳述摘要
1. MAY WE ENQUIRE WITH YOUR PRESENT AND/OR FORMER EMPLOYER(S) REGARDING YOUR QUALIFICATIONS AND CHARACTER ? 是否可向您的現任或從前僱主詢問有關您的一切？			
2. HAVE YOU EVER BEEN DISCHARGED FROM EMPLOYMENT BECAUSE YOUR WORK OR COMDUCT WAS UNSATISFACTORY ? 是否曾因為行為不佳或工作不力而被解雇？			
3. DO YOU HAVE ANY OTHER INFORMATION YOU CONSIDER RELEVANT TO YOUR APPLICATION ? 是否尚有其他有關此次申請之資料？			

EMPLOYMENT MEDIA 求職管道			
☐ AGENCY 人力仲介 ☐ SCHOOL 學校 ☐ FRIENDS/RELATIVES 親友介紹 ☐ Human Power Bank 人力銀行 ☐ OTHERS 其他			

DECLARATION 宣言	
I DECLARE THAT THE STATEMENTS MADE BY ME IN THIS APPLICATION ARE TRUE AND COMPLETE AND UNDERSTAND THAT A FALSE STATEMENT OR DISHONEST ANSWER RENDERS ME LIABLE FOR INSTANT DISMISSAL WITHOUT ANY COMPENSATION. 本人保證此表格所填寫一切屬實且完整，如有虛報不實之處，本人願意接受被立即開除沒有任何補償之處分。	
I agree that 鳳凰酒店管理顧問股份有限公司 may handle , collect, process, forward, and utilize my personal information in accordance with the Personal Information Protection Act, applicable laws, rules and regulations, within the necessary scope of Human Resources Management purpose and for providing services to me.	
本人同意 鳳凰酒店管理顧問股份有限公司 得依個人資料保護法、相關法令之規定，在人力資源管理目的及為本人提供服務之目的之必要範圍內蒐集、處理、傳遞、利用我的個人資料。	
APPLICANT SIGNATURE 申請人簽名	DATE 日期
	西元 年 月 日

INTERVIEW COMMENTS 面試評分	1 ST INTERVIEW 第一次面試		2 ND INTERVIEW 第二次面試	
	*CODE 代碼	REMARKS 備註	*CODE 代碼	REMARKS 備註
GENERAL APPEARANCE 儀表				
PERSONALITY 性向				
INTELLIGENCE 反應力				
EXPRESSION 表達能力				
SELF-CONFIDENCE 自信心				
JOB KNOWLEDGE 專業知識				
COMMAND OF ENGLISH 英文能力				
*NUMBER CODE 代碼： 1.EXCELLEN 優 2.GOOD 良 3.AVERAGE 可 4.BELOW AVERAGE 差 5.POOR 劣				

INTERVIEW RESULT 面試結果					
1 ST INTERVIEW / BY H.R. DEPT. : 第一次面試/人力資源部	☐ RECOMMEND FOR 2 ND INTERVIEW 建議安排第二次面試	☐ REJECTED 不予任用	☐ PENDING 緩議；歸檔存參		
REMARKS 備註：					
INTERVIEWER 面試人員簽章：		DATE 日期：			
2 ND INTERVIEW / BY DEPT. CONCERNED 第二次面試/相關部門： ☐ SUITABLE 適合 ☐ UNSUITABLE 不適合					
REMARKS 備註：					
INTERVIEWER 面試人員簽章：		DATE 日期：			

RECOMMENDATION FROM H.R. DEPARTMENT 人資部門建議		
JOB TITLE 任用職稱	DEPARTMENT / SECTION 任用部門/單位	SUGGESTED SALARY 建議敘薪
COMMENCEMENT DATE 任用生效日	GRADE 任用職級	DEPARTMENT HEAD SIGNATURE / DATE 部門主管簽章/日期
REVIEWED BY H. R. MANAGER / DATE 人力資源複審核章/日期	APPROVED BY G.M. / DATE 高級主管核閱/日期	
備註 NOTE		