

工作申請表

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

半身照片
PHOTO

申請職位
Position Applied for

最低薪資
Min. Salary

姓名 中文：
Name (Chinese)

英文：
(English)

現住址 縣 鄉區 村 路 段 巷 弄 號 樓 電話/行動
Present Address 市 鎮市 里 街 Tel: Mobile:

出生年月日 身高 公分 體重 公斤 身分證編號ID. No.

Date of Birth

Height

cm

Weight

kg.

國籍

婚姻狀況

☐

未婚

☐

已婚

Nationality

Marital Status

Single

Married

教育 EDUCATION

學校或受訓機構 Institution	期 間		主要課程 Major Course	畢/肄/在學(年級) Graduate / Present Education	學位/證書 Degree / Certificate
	自From	至To			
	年 月	年 月			
	年 月	年 月			

語言及其他 LANGUAGES & OTHER QUALIFICATIONS

語 言 Language	證 照 Certificate	說 Speak			寫 Write			懂 Comprehension		
		佳 EX.	良 G.	可 F.	佳 EX.	良 G.	可 F.	佳 EX.	良 G.	可 F.
E-mail										

工作經驗(包括現職) EMPLOYMENT RECORD (INCLUDING PRESENT JOB)

服務機構 Name of Employer	期 間 Period	工作性質 Nature of Business	職 位 Position	薪 資 Salary	離職原因 Reason for Leaving
	年 月至 年 月				
	年 月至 年 月				
	年 月至 年 月				
	年 月至 年 月				
	年 月至 年 月				

你現今有否親友在本集團工作? ☐沒有 ☐有;請說明

Do you have relatives or friends currently working at Hotel Royal Group?

請提供可供徵詢的推薦人 References Name	電話 Tel.No.	職務 Occupation	公司名稱 Company Name

Date Employed _____ Position _____ Salary _____

Dept. _____ Divison _____ HR _____ AGM. _____ G.M. _____

為何應徵此項工作

Reason for this job

能使用何種電腦軟體

☐ Word

☐ Power point

☐ 中文

其他

What kind of the Computer software can you operate ?

☐ Excel

☐ Internet

☐ Japanese

Others _____

請敘述你的優缺點

Your strengths and weaknesses

親屬：包括父母、配偶、子女、兄弟、姊妹

Lineal Relatives Parents, Spouse & Children, Brothers and Sisters

姓名 Name	關係 Relationship	年齡 Age	住址 Address	職業 Occupation

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」之規定，到任時須繳交健康檢查報告，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。

According to "Occupational Safety and Health Act", "Laborer Health Protection Regulations" and "Act Governing Food Safety and Sanitation", an employee 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, mental illness, or other legally defined contagious diseases.

上述內容本人已了解

I have fully understood the above statement.

本人有上述疾病 ☐ 請說明: _____

I have the above disease(s).

本人無上述疾病 ☐ 請簽名: _____

若於任職後健檢報告顯示患有以上疾病，本公司將請您暫停工作安心養病，待康復後歸建。

During employment, should the medical 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.

有否缺陷

☐

腳

☐

手

☐

眼

☐

聽

☐

講

☐

其他

Handicapped on ☐ Feet

☐ Hands

☐ Sight

☐ Hearing

☐ Speech

☐ Others

取得之專業證照

License obtained

緊急聯絡人

In case of accident inform

關係

Relation

電話/行動

Tel./Mobile.

人資部綜合意見

本人此表上所填之一切均屬真實正確，如有砌詞訛報者，本人願無條件接受公司立即解雇之處分。
本人同意授權並接受 貴公司調查上述資料之真實程度。

I confirm that these statements are true to the best of my knowledge and belief, and that any misrepresentation of facts could be a cause for dismissal. I also authorize any investigation of the above for purposes of verification.

填表須知：

- 一、此表為本公司所有，若應徵者未錄取，資料將備存三個月後作廢，若應徵者要求即時作廢，由本公司負責處理。
- 二、本表填寫之詳細程度將列為應徵者誠信度之考量，填寫本表並不保證錄用。
- 三、海外應徵人員之居留證件及其所產生之費用應自理。

簽名

Signature _____

(申請人 Applicant)

日期：

年

月

日

Date