

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

職位申請書

- 具原住民身份
 已請領老年給付
 其他

最近照片
RECENT
PHOTOGRAPH

ASSOCIATE NO. _____ TIME CARD NO. _____

申請職位 POSITION APPLIED: _____ 要求薪金 SALARY EXPECTED: _____
願意當夜班或輪更工作否? WILL YOU WORK NIGHTS OR ON A ROTATING SHIFT? _____

姓名: 中文 NAME: (CHINESE) 英文 (ENGLISH) 性別 GENDER 女 男

籍貫 NATIVE PROVINCE 出生年/月/日 (西元) DATE OF BIRTH 年齡 AGE 血型 BLOOD TYPE

現在住址 PRESENT ADDRESS 電話號碼 TEL. NO.:

電子郵件 E-MAIL 手機 CELL PHONE NO.

身份證統一編號 I. D. CARD NO. 身高 HEIGHT 公分 CM 體重 WEIGHT 公斤 KG

婚姻狀況 MARITAL STATUS 未婚 SINGLE 已婚 MARRIED 離婚 DIVORCED 軍役 MILITARY SERVICE 退役 DISCHARGE 免役 EXEMPTED 未役: 須待 年 WAITING FOR YEAR(S)

親屬: 包括父母、兄弟、姐妹、配偶 RELATIVES: List father, mother, brothers, sisters or spouse

姓名 NAME	關係 RELATIONSHIP	年齡 AGE	住址 ADDRESS	職業 OCCUPATION

緊急聯絡人 Person to Notify in Emergency Cases :

姓名 Name	關係 Relationship	電話 Tel. No.	住址 Address

教育背景 EDUCATION BACKGROUND :

學歷 EDUCATION	學校名稱 / 科系 NAME OF SCHOOL / MAJOR	獲得之學位 DEGREE OBTAINED	FROM 由 MONTH 月 YEAR 年	TO 至 MONTH 月 YEAR 年
最高 THE HIGHEST EDUCATION				
次高 THE 2 ND -HIGH EDUCATION				
其他 OTHERS				

任職記錄: (先填寫現任或最近任職之商號) EMPLOYMENT RECORD (LIST PRESENT OR LAST EMPLOYER FIRST)

公司名稱 NAME OF COMPANY	職位 POSITION	工作性質 NATURE OF WORK	期間 PERIODS	離職原因 REASON FOR LEAVING
			FROM 由 TO 至	
			FROM 由 TO 至	
			FROM 由 TO 至	

推薦 REFERENCES :

推薦 REFERENCES	姓名 NAME	服務單位 COMPANY	職位 POSITION	電話 TELE. NO.	電子郵件 E-MAIL
推薦人 1 REFERENCE 1					
推薦人 2 REFERENCE 2					

健康狀況及特殊資訊：HEALTH RECORDS AND SPECIAL INFORMATION (請圈選 PLEASE CIRCLE THE ANSWER)

1. 身體是否有缺陷 DO YOU HAVE ANY PHYSICAL DEFECTS? 是 YES / 否 NO, 是的話, 則為下列哪些項目 IF YES, IT IS?
(a)說話 SPEECH (b)聽覺 HEARING (c)視力 SIGHT (d)四肢 LIMBS (e)其他 OTHERS _____
2. 最近兩年來, 曾否患上重病或曾動過手術, 造成不宜從事久站、久走之工作 HAVE YOU HAD ANY SERIOUS ILLNESSES OR OPERATION WITHIN THE LAST 2 YEARS, AND CAUSE NOT BE ABLE TO WORK FOR LONG HOURS VIA STANDING AND WALKING?
是 YES / 否 NO, 如有者, 請詳細說明 IF YES, PLEASE GIVE DETAILS. _____
3. 是否患有下列法定傳染病 HAVE YOU EVER HAD ANY EPIDEMIC DISEASE? 是 YES / 否 NO, 是的話, 則為下列哪些項目 IF YES, IT IS?
(a)肺結核 PHTHISIS (b)肝炎 HEPATITIS (c)性病 VENEREAL DISEASE (d)化膿性皮膚病 SUPPURATIVE DERMATOSIS (e)傷寒帶菌者 TYPHOID (f)其他 OTHERS _____
4. 是否有前科紀錄 DO YOU HAVE ANY RECORD OF PREVIOUS CRIME? 是 YES / 否 NO, 如有者, 何時發生 IF YES, WHEN? 何種罪名 WHAT IS THE CRIME? _____ 目前情況 CURRENT SITUATION IS (1)上訴中 APPEALING (2)假釋 PAROLE (3)服刑畢 SERVED THE SENTENCE.
5. 是否懷有身孕 ARE YOU PREGNANT? 是 YES / 否 NO, 如有者 IF YES, _____ 月 MONTH.
6. 是否有親屬任職於本公司 DO YOU HAVE ANY RELATIVE WORKING AT THIS HOTEL? 是 YES / 否 NO, 如有者 IF YES, 姓名 NAME: _____ 部門 DEPARTMENT: _____ 關係 RELATIONSHIP: _____

專長及證書 SKILLS & CERTIFICATE		嗜好 HOBBIES
技能專長 / SKILLS		1.
合格證書 / CERTIFICATE		2.

語言 LANGUAGE	說 SPEAK			寫 WRITE			懂 UNDERSTAND		
	佳 EX.	良 G.	可 F.	佳 EX.	良 G.	可 F.	佳 EX.	良 G.	可 F.
英語 ENGLISH									
日語 JAPANESE									

DECLARATION

I authorize **Lefoon Hotel** to secure any information regarding myself and I hereby release any person, firm or institution of all Liability for any damage whatsoever issuing from such information.

I further declare that the statements made by me in this application are true, complete and correct. A false statement or dishonest answer to any question may be grounds for my immediate discharge from employment with **Lefoon Hotel**.

余授權予貴酒店進行搜羅關於本人之資料, 任何機構或人士將不因此而致負有毀壞本人名譽之責。余更聲明, 此申請書之一切乃絕對正確無訛, 並無虛言, 如有不實之處, 可作為立刻革職之理由。

簽名 _____
APPLICANT'S SIGNATURE

填表日期 _____
DATE

人資部填寫 HUMAN RESOURCES	總評 COMMENT	
	任用單位 DEPT. : ACCEPTED 職稱/ 職級 TITLE / GRADE : 薪資 SALARY : 任用日期 TO START ON :	
BUDGET _____ ACTUAL _____	部門主管 _____ DEPT. LEADER'S SIGNATURE	財務長 _____ CONTROLLER'S SIGNATURE
		總經理 _____ G.M.'S SIGNATURE