

應徵人員資料表

※請詳填本表各項資料欄位，讓我們更了解您。

※本人允許審查本表內所填各項資料並保證以上所填屬實，否則如經錄用自願接受無條件解僱處分。

應徵品牌名稱：

應徵人簽名：

應徵職務項目：

應徵日期： 年 月 日

姓名					出生日期	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身份證字號					身高	cm	體重	kg	血型	型
戶籍地址	縣	鄉鎮	里	路	段	弄	樓	室	電話	
	市	市區	鄰	街	巷	號				
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上								電話	
居住地址	<input type="checkbox"/> 同上								電話	
通勤方式	領有駕照種類： <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 大貨(客)車 <input type="checkbox"/> 其他：									
	通勤工具： <input type="checkbox"/> 機車 _____ c.c. <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 捷運/公車 <input type="checkbox"/> 步行 <input type="checkbox"/> 其他：									
行動電話	E-mail				婚姻狀況			<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚		
役別	<input type="checkbox"/> 義務役 <input type="checkbox"/> 志願役 軍種： 階級： 服役期間： 年 月~ 年 月									
	<input type="checkbox"/> 免役 原因：									
家庭狀況										
稱謂	姓名	年齡	職業	稱謂	姓名	年齡	職業			
自我評鑑										
基於保障從業人員工作安全考量，您可選擇是否填答以下內容，本公司得保留為錄取任用參考之依據。										
1.若本職務因工作需要久(走/站)約4小時及約負重5-10公斤身體是否能負擔？ <input type="checkbox"/> 否， <input type="checkbox"/> 是。										
身體是否有無肌肉、骨骼的(先天、後天、遺傳)傷害、疾病、現象(例如:扁平足)？ <input type="checkbox"/> 否， <input type="checkbox"/> 是。										
2.若本職務是低溫或勞動力頻繁之作業，依據勞工健康保護規則，是否有以下疾病：										
<input type="checkbox"/> 否/ <input type="checkbox"/> 是。如「是」，請確實填寫以下疾病：										
<input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 內分泌系統疾病(含糖尿病)										
<input type="checkbox"/> 眼部疾病(<input type="checkbox"/> 青光眼 <input type="checkbox"/> 白內障 <input type="checkbox"/> 色弱 <input type="checkbox"/> 色盲)										
<input type="checkbox"/> 神經肌肉系統疾病(含癲癇症、羊癲瘋) <input type="checkbox"/> 過敏(四肢皮膚或呼吸道)										
3.過去三年內曾患重大傷病(含身體或精神方面)或住院？ <input type="checkbox"/> 否， <input type="checkbox"/> 是。										
4.是否曾發生職業災害或職業傷病紀錄？ <input type="checkbox"/> 否， <input type="checkbox"/> 是：_____，請說明：_____										
※若您的健康檢查報告發現異常，經聘用後、由醫護人員告知對健康的影響，建議至醫院追蹤治療，如拒絕就醫進一步追蹤，爾後因應異常項目所致健康狀況惡化，均應由您自行負責，與本公司無涉。										
(請翻至背面繼續填寫)										

學校名稱	科系	日夜間部		修業期間	修業別
		日	夜		
				年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業
				年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業
經 歷					
服務機構名稱	部門	職稱	服務期間	離職時月薪	離職原因
			年 月 ~ 年 月		
			年 月 ~ 年 月		
			年 月 ~ 年 月		
			年 月 ~ 年 月		
語 文 能 力					
語文種類	說	聽	讀	寫	
英 文	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳	
日 文	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳	
其他：_____	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳	
其他：_____	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳	
曾受訓練或領有之專業證照 / 未來進修計劃					
※請註明 1.證照名稱、2.取得年度、3.核發機關					
目前進修狀況： <input type="checkbox"/> 無， <input type="checkbox"/> 有，請於下方說明。					
一、未來計劃：(請就未來二年內工作生涯上之計劃或目標簡要描述)					
二、目前或最後一個工作職務薪酬概況：(無工作經驗者免填)					
1.月薪合計：_____元(不含加班費)					
薪資結構含哪些項目：					
<input type="checkbox"/> 本 薪 <input type="checkbox"/> 伙食津貼 <input type="checkbox"/> 全勤獎金 <input type="checkbox"/> 職務津貼 <input type="checkbox"/> 績效獎金					
<input type="checkbox"/> 交通津貼 <input type="checkbox"/> 輪班津貼 <input type="checkbox"/> 其他：(請說明)_____					
2.加班費： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無加班費但可申請補休 <input type="checkbox"/> 兩者皆無					
三、您是否曾因犯罪而留下前科紀錄？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，原因：_____					
四、您是否有親友於本公司任職中？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，親友姓名：_____ 關係：_____					
五、是否領有身心障礙手冊或具原住民身分？ <input type="checkbox"/> 皆否 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 障別：_____					
※可否配合公司平日及假日加班： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否，原因：_____					
※可至本公司報到上班日期：_____年 月 日(或通知後 _____週)					
應徵訊息來源管道	<input type="checkbox"/> 網路： <input type="checkbox"/> 員工介紹(介紹人：_____)				
	<input type="checkbox"/> 就業服務站： <input type="checkbox"/> 其他：_____				
備註： (由本公司填寫)	面試主管簽名	到職薪資(月)		聘 僱 日 期	
				年 月 日	