

## グ那路 夢大 海 店 股份有限公司 FORMOSAN NARUWAN HOTEL & RESORT TAITUNG

## 工作申請表

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

為表示應徵者之應徵誠意,本表請詳細、確實填寫

照片

申請職位 POSITION APPLIED FOR	期望薪資 MIN. SALARY													
姓名 中文: NAME:(CHINESE IF ANY)	英文: (ENGLISH)													
現住址 PRESENT ADDRESS:	縣市	鄉區 鎮市	村 里	鄰		路 街	段 巷	弄 號	樓	電記 行動				
電子郵件信箱: E-mail address:										地原住民 民族別:		]平地原	往民	
籍 貫: PLACE OF BIRTH:					年龄 AGE:				身系 HEI	S GHT	公分 CM.	體重 WEIGHT	公斤 KG.	
身份證統一編號							DAT	出生年 E OF I						
國 籍: CITIZENSHIP:	PASSPORT NO:				ISSUED BY:					I	VALID UNTIL:			
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	KIND OF VISA:				VALID UNTIL:									
THIS SECTION IS FOR NOT			ANT ON	LY (1	上欄僅			写)						
超上上 公司 原 建	l nd			<u> </u>	育	EDUCAT		9 10		1	(銀) / )		<b>中</b>	
學校或受訓機構 INSTITUTION	時間 自FORM 至 TO			TO	主 要 課 程 MAJOR COURSE					學 位/證 書 DEGREE/CERTIFICATE				
	時	間	經工	<b>歷</b> 作性 5		OYMEN] 職	「 RECORD 位	·	新			離職原	5 E	
NAME OF EMPLOYER	PERIOD			NATURE OF BUSINESS		POCITION			SALARY		D		REASON FOR LEAVING	
	年 月3	年 月	Di	DOTNES	<u> </u>							LLIIVI	NO	
	年 月至 年 月													
	年 月至 年 月													
	年 月至 年 月													
	年 月3	年 月												
	書	<b>吾言及</b>	其 他	LANGU	AGES	& OTH	ER QUAL	IFICAT	IONS	_				
語 言 I ANCHACE	/± EV	説 SPE	CAK -	ar D	/±	EV	寫 WRI'		可 F.			DERSTAN ≷ G.		
LANGUAGE 國語	佳 EX.	尺 ().		ч, г.	任	ELA.	尺 5.		7 F.	佳 EX.		₹ U.	可 F.	
 英語														
日語/韓語														
其他:														
到 職 日 DATE EMPLOYED	職 務 _ POSITION				薪 資 SALARY					部 門 DEPT.				
部門主管 DEPT. HEAD	人力資源部 _ H. R									管理部 ADMINS. DE	EPT			
	營運 副總經理 A.G.M				副董事長 Vice Chairman					總裁 Chairman				

如係在職在何哪裡工作 IF SO WHFRF? 目前薪水福利及津貼 CROSS SALARY RENEFITS

IF SO WHERE? ARE YOU EMPLOYED NOW? GROSS SALARY BENEFITS 為何想換工作 WHY DO YOU WISH TO GHANGE? 能使用何種商用機器 WHAT BUSINESS MACHINES CAN YOU OPERATE? 最能勝任工作 WHAT KINDS OF WORK ARE YOU MOST QUALIFIED TO DO? 專業技術訓練或證照 筝 名 稱 級 訓 時 間 號 證 RELATIVES: 親屬:包括父母、兄弟、姐妹 RELATIONSHIP 關係 AGE 年龄 ADDRESS 住 OCCUPATION 職業 NAME 姓名 址 婚姻狀況 已婚 喪偶 離婚 分居 懷孕 未婚 MARITAL STATUS SINGLE MARRIED WIDOWED DIVORCED SEPERATED PREGNANT 軍 役 役 役 年 退 未 役: 須待役 免 MILITARY SERVICE DISCHARGE WAITING FOR EXEMPT YEAR(S) 歷 (是否患過重大病症) DISEASE? 霧 緊急連絡人 係 電話 IN CASE OF ACCIDENT INFORM RELATION: TEL. NO. 通訊處 ADDRESS 介 紹 人 WHO REFERRED YOU TO US? 丰 曾有何種重病受傷或手術 眼 聽 藎 其他 (HAVE YOU ANY HANDICAPS ON) Hands Sight Others Hearing Speech 宗教信仰 參加何種社交活動 Religion Social activities 依靠生活人數 配 SPOUSE IF ANY \_ NO. OF DEPENDANT 認識時間多久 朋友姓名 地址及電話 職 REFERENCES NAME ADDRESS & TEL. NO OCCUPATION HOW LONG

本表所填資料屬事實,倘有不實經查覺,願接受解僱處分

IN SIGNING THIS APPLICATION AND IN CONSIDERATION OF MY SECURING EMPLOYMENT WITH THE FORMOSAN NARUWAN HOTEL TAITUNG. HEREBY AFFIRM THAT THE PRECEDING STATEMENTS ARE TRUE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE, ANY MISREPRESENTATION OF FACTS THEREOF SHALL BE CAUSE FOR DISMISSAL.

本頁填寫之資料內容,將做為本公司及關係企業主管與您面試評核及到職任用期間使用,請簽名確認您本人已同意。

簽 名: 日期: 年 月 日 SIGNATURE: DATE: