

應徵工作申請表

應徵職務		希望待遇		可上班日期		月 日				
姓名		英文名字								
身分證字號				生日		年 月 日				
身高		公分		體重		公斤				
電話號碼				手機號碼						
通訊地址				E-mail						
兵役		<input type="checkbox"/> 退伍 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 待役		領有身障手冊		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請勾選等級- <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重				
		原住民身份		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 ()族						
學歷		學校名稱/科系		就 學 期 間		畢 / 肄 業				
		最高		年 月 至 年 月		<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學中				
		次高		年 月 至 年 月		<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學中				
工作經歷		公司名稱(填最近任職)		職 務		任 職 期 間				
						年 月- 年 月				
						年 月- 年 月				
						年 月- 年 月				
外語能力程度(請勾選)		說			寫			懂		
		優 良 可			優 良 可			優 良 可		
英 語										
日 語										
合格證照		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請列出-_____								
有無親屬任職本公司		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 , 姓 名 : _____ 關係 : _____								
介紹人(指本公司員工)		姓名 : _____ 部門單位 : _____ 職務 : _____								
是否患有法定傳染病		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請勾選 <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> A 型肝炎、 <input type="checkbox"/> 性病、 <input type="checkbox"/> 傷寒帶菌、 <input type="checkbox"/> 化膿性皮膚病 <input type="checkbox"/> 其他 _____								
推薦人 姓名 :		服務單位 :		職位 :		電話/電子郵件 : _____				

本人聲明以上所填各項資料屬實，授權公司審查上述各項資料並提供良民證；如有虛假，則依勞動基準法規定辦理；且同意此資料用於貴公司面試甄選參考，並受個人資料法保護，若未經錄取，本表單得於面試後三個月內銷毀。

簽名：_____

面試結果		<input type="checkbox"/> 錄取 <input type="checkbox"/> 不錄取 <input type="checkbox"/> 暫存	
任用職務		預定報到日期	
薪資核敘		試用期:	
		正式任用:	
		人 事 簽 名	
		部 門 主 管 簽 名	

