

## 一、新進人員報到應繳交人事資料

| NO | 項 目                                  | 本人確認  | 檢查確認 |
|----|--------------------------------------|---|------|
| 1  | 新進人員報到相關注意事項(本單)。                    |   |      |
| 2  | 人事資料表(面試時已繳交者可不用繳交)。                 |   |      |
| 3  | 服務同意書。                               |   |      |
| 4  | 肖像權同意書                               |   |      |
| 5  | 體格檢查切結書。                             |   |      |
| 6  | 新進人員身分證、薪資帳戶表【合作金庫】                  |   |      |
| 7  | 員工薪資所得受領人免稅額(撫養親屬)表一份。(若無撫養親屬,可不用繳交) | <input type="checkbox"/> 有扶養 <input type="checkbox"/> 無扶養 |      |
| 8  | 全民健保眷屬加保申請表。(若無眷屬加保,可不用繳交)           | <input type="checkbox"/> 有加保 <input type="checkbox"/> 無加保 |      |
| 9  | 勞工退休金加保、變更申請表(若個人不需自行提撥退休金%,可不用繳交)   |   |      |
| 10 | 人事保證書。(※財務人員、收銀人員、部門主管、單位主管。)        |   |      |

## 二、新進人員報到時應繳交其他相關資料及自備用品

| NO | 項 目  | 本人確認 | 檢查確認 |
|----|--|------|------|
| 1  | 體格檢查繳費收據、洗牙收據。   |      |      |
| 2  | 彩色照片二吋2張、印章、護照影本(若無護照可不用繳交)。   |      |      |
| 3  | 前公司之勞健保轉出單、離職證明書(※儲備幹部、料理廚師)。  |      |      |
| 4  | 畢業證書影本(行政及管理職須繳交)。   |      |      |
| 5  | 退伍令影本。(※男生)  |      |      |
| 6  | 中餐烹調丙級技術士執照及其他廚師相關執照影本。(※中式廚師)   |      |      |
| 7  | 觀賞「新人報到前須知」影片( <a href="https://youtu.be/HNr4bgDh2hE">https://youtu.be/HNr4bgDh2hE</a> ) |      |      |
| 8  | 牙膏及牙刷(配合本公司落實飯後刷牙良好衛生習慣之規定)。   |      |      |
| 9  | 個人寢具(枕頭、涼被)(空班休息時間,可於休息室使用)。   |      |      |

## 三、報到當日服儀規定及提醒事項

| NO | 項 目  | 本人確認 | 檢查確認 |
|----|--|------|------|
| 1  | 報到當日服儀規定(請詳細閱讀報到人員服裝儀容規範,若報到當日檢查服儀不符規定者,本公司得要求修正服儀後再行安排報到) |      |      |
| 2  | 如有在外租屋,請填寫以下資料:<br>租屋地址:□□□<br>交通方式與時間:                    |      |      |

## 四、其他注意事項

- 本公司於員工到職日當天即辦理投保勞、健保手續,報到時請於前服務之公司辦理退保手續,若因未辦理退保而造成重覆加保者,由員工自行負責。
- 新進人員通知錄取並體檢後,若因體檢項目檢查未合乎食品從業人員標準者,本公司亦取消錄取資格。
- 請於報到當日攜帶完整報到資料。
- 新進人員未按規定期限繳齊人事資料者,因無法確認投保資料、稅籍資料之正確性,薪資於資料交齊後始得發放。
- 薪轉戶員工優惠於報到日次月享有每月跨行提款、轉帳免手續費共30次。
- 如因颱風侵襲或其他特殊事件,政府單位公告停班停課訊息,考量您的個人安全,本次【面談/試作/報到】將自動延期,人力資源部再另行通知安排時間。

檢查簽名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_ 本人簽名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_



# 鼎泰豐小吃店股份有限公司

## 服務同意書

立同意書人 \_\_\_\_\_，今承貴公司同意聘僱，

本人將秉持忠誠服務，願遵守服務同意書約定內容（視為勞動契約一部分）。

- 一、立同意書人同意依「食品良好衛生規範準則」第 5 條規定，自到職日起，檢附本人經衛生醫療機構證明符合「供膳人員」健康檢查合格證明後，始得聘僱；若健康檢查報告未合格者，自貴公司接獲證明日，將依勞動基準法第 12 條第 1 款，視為訂立勞動契約時為虛偽意思表示，使雇主誤信而有受損害之虞者，雇主無須預告即得終止勞動契約。
- 二、立同意書人同意公司在符合勞動契約與勞動法令之下，願意配合公司在長期、短期或臨時調動本人職務、工作場所、調整或延長本人工作時間，調整本薪或工作加給。
- 三、立同意書人同意配合公司營業需要，配合工時調移將四週內之正常工作時數，分配於其他工作日，其分配於其他工作時數每日不得超過二小時；同時，配合貴公司每月休假八日，輔以勞動基準法施行細則第 23 條，規範每年應放國定假日共 12 天，包含：「元月一日、農曆除夕至初三、二月二十八日、婦女節暨兒童節合併假日（民族掃墓節前一日）、民族掃墓節（農曆清明節為準）、五一勞動節、端午節（農曆五月五日）、中秋節（農曆八月十五日）與十月十日」，增列於當月休假天數；另外，法定應休未休之國定假日，均比照勞動基準法規定以假日出勤方式辦理。
- 四、立同意書人同意於任職期間及離職後，嚴守因業務知悉或持有公司與客戶之技術及工商祕密，對於經營範圍之技術及配方應善盡保密責任，絕不從事有損公司利益之行為，如違反本同意書或工作規則等，致公司遭受損害願負損害賠償責任。
- 五、立同意書人同意於請假與離職依公司規定辦妥手續，未辦妥手續而無故曠職未到職者，按勞動基準法第 12 條第 6 款：無正當理由繼續曠工三日，或一個月內曠工達六日者，公司得不經預告終止勞動契約，予以免職。
- 六、立同意書人同意於報到日起三日內，繳齊人事資料以維護個人權益；同時，知悉新進人員自到職日起 90 天內進行評核，將依評核結果作為停止任用、調薪及升遷之依據。

以上條文內容及相關約定事項，立同意書人完全明瞭且同意遵守，特立此書為憑。

此 致

鼎泰豐小吃店股份有限公司

立同意書人：簽名  
身份證字號：  
地 址：

蓋章



中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 肖像權同意書

立同意書人\_\_\_\_\_，同意貴公司對本人進行訪問及錄影..等活動，並授權貴公司拍攝、修飾、使用、公開展示本人之肖像(包含照片及動態影像，以下簡稱肖像)、名字、聲音、影片…等。

上述著作(內含上述授權之肖像、名字、聲音、影片等)，本人同意貴公司享有該著作物完整之著作權。

以上條文內容及相關約定事項，立同意書人完全明瞭且同意遵守，特立此書為憑。

此 致

鼎泰豐小吃店股份有限公司

立同意書人：簽名  
身份證字號：  
地 址：

蓋章



中華民國 年 月 日

版本:HR-R&T-001-2013/12/17



# 鼎泰豐小吃店股份有限公司

## 體格檢查切結書

本人 \_\_\_\_\_，於民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日開始任職於 鼎泰豐小吃店股份有限公司，如任職當日未依公司規定完成個人健康體格檢查(一般及供膳體格檢查)並繳交體檢報告，本人同意報到後任職期間，如體格檢查結果含有法令規定不得從事餐飲業或認知上較不宜從事餐飲事業之任何疾病(含傳染病等)，願意無條件立即停止工作與職務，至該疾病治癒，經公立醫院複檢無誤與本公司同意後始可繼續任職於 鼎泰豐小吃店股份有限公司。

若因未繳交體格檢查報告等此期間致發生任何公司相關損害時，本人亦願意自行負擔所有相關責任，若因此致公司遭受財產損失者，同意賠償公司所有財產損失。特此聲明

此致

鼎泰豐小吃店股份有限公司

立同意書人：簽名  
身份證字號：  
地 址：

蓋章



中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日



# 鼎泰豐小吃店股份有限公司

## 新進人員身份證、薪資帳戶表

工號：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

新進人員身份證 正面影本

黏貼處

新進人員身份證 反面影本

黏貼處

新進人員合作金庫薪資帳戶存摺影本

黏貼處

## \_\_\_\_年員工薪資所得受領人免稅額（扶養親屬）申報表

|       |   |   |       |         |         |     |     |     |     |       |
|-------|---|---|-------|---------|---------|-----|-----|-----|-----|-------|
| 薪資受領人 | 姓 | 名 | 出生年月日 | 身分證統一編號 | 檢 查 號 碼 | 住 址 | 市 縣 | 路 段 | 巷 弄 | 號 之 鄰 |
|       |   |   |       |         |         |     | 市 縣 | 路 段 | 巷 弄 | 號 之 鄰 |

合於減除扶養親屬免稅額之受扶養親屬（共計 \_\_\_\_\_ 人）

一、依照所得稅法第十七條規定，納稅義務人及其配偶之直系尊親屬合於下列條件之一者，每年每人得減除其扶養親屬免稅額。

- (1) 年滿六十歲者。
- (2) 未滿六十歲；但無謀生能力受納稅義務人扶養者。

本人及本人之配偶合於上列條件之直系尊親屬有： \_\_\_\_\_ 人

| 姓名 | 稱謂 | 出生年月日 | 身分證字號 | 現在住址 | 符合之條件 |
|----|----|-------|-------|------|-------|
|    |    |       |       |      | ( )   |
|    |    |       |       |      | ( )   |
|    |    |       |       |      | ( )   |
|    |    |       |       |      | ( )   |
|    |    |       |       |      | ( )   |
|    |    |       |       |      | ( )   |

二、依照所得稅法第十七條之規定，納稅義務人之子女合於下列條件之一者，每年每人得減除其扶養親屬免稅額。

- (1) 未滿二十歲者。
- (2) 已滿二十歲，因在校就學受納稅義務人扶養者。
- (3) 已滿二十歲，因身心殘障受納稅義務人扶養者。
- (4) 已滿二十歲，因無謀生能力受納稅義務人扶養者。

本人之子女合於上列規定條件者，計有： \_\_\_\_\_ 人

| 姓名 | 稱謂 | 出生年月日 | 身分證字號 | 現在住址 | 符合之條件 |
|----|----|-------|-------|------|-------|
|    |    |       |       |      | ( )   |
|    |    |       |       |      | ( )   |
|    |    |       |       |      | ( )   |
|    |    |       |       |      | ( )   |
|    |    |       |       |      | ( )   |
|    |    |       |       |      | ( )   |

三、依照所得稅法第十七條之規定，納稅義務人及其配偶之同胞兄弟姐妹合於下列條件之一者，每年每人得減除其扶養親屬免稅額。

- (1) 未滿二十歲者。
- (2) 已滿二十歲，因在校就學受納稅義務人扶養者。
- (3) 已滿二十歲，因身心殘障受納稅義務人扶養者。
- (4) 已滿二十歲，因無謀生能力受納稅義務人扶養者。

本人及其配偶之同胞兄弟姐妹合於上列規定條件者，計有： \_\_\_\_\_ 人

| 姓名 | 稱謂 | 出生年月日 | 身分證字號 | 現在住址 | 符合之條件 |
|----|----|-------|-------|------|-------|
|    |    |       |       |      | ( )   |
|    |    |       |       |      | ( )   |
|    |    |       |       |      | ( )   |
|    |    |       |       |      | ( )   |
|    |    |       |       |      | ( )   |
|    |    |       |       |      | ( )   |

四、依照所得稅法第十七條之規定，納稅義務人之其他親屬，合於下列條件之一者，每年每人得減除其扶養親屬免稅額，但受扶養者之父或母如屬第四條第一款及第二款之免稅所得者，不得列報減除。

- (1) 合於民法第一千一百十四條第四款未滿二十歲或滿六十歲以上無謀生能力確係受納稅義務人扶養者。
- (2) 合於民法第一千一百十三條第三項未滿二十歲或滿六十歲以上無謀生能力確係受納稅義務人扶養者。

| 姓名 | 稱謂 | 出生年月日 | 身分證字號 | 現在住址 | 符合之條件 |
|----|----|-------|-------|------|-------|
|    |    |       |       |      | ( )   |
|    |    |       |       |      | ( )   |
|    |    |       |       |      | ( )   |
|    |    |       |       |      | ( )   |
|    |    |       |       |      | ( )   |
|    |    |       |       |      | ( )   |

附註：民法第一千一百十四條：左列親屬互負扶養之義務。

- (1) 直系血親相互間。
- (2) 夫妻之一方與他方之父母同居者其相互間。
- (3) 兄弟姐妹相互間。
- (4) 家長家屬相互間。

民法第一千一百二十三條：家置家屬。

同家之人除家長外均為家屬。

雖非親屬而以永久共同生活為目的同居一家者視為家屬。

薪資受領人： \_\_\_\_\_

填報日期： \_\_\_\_\_





# 鼎泰豐小吃店股份有限公司

## 全民健保眷屬加保申請表

加保 退保

員工編號：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_ 申請日期：\_\_\_\_\_

| 眷屬名稱 | 身份證字號 | 出生日期 |   |   | 關係  | 日期 |   |   | 備註 |
|------|-------|------|---|---|---|----|---|---|----|
|      |       | 年    | 月 | 日 |   | 年  | 月 | 日 |    |
|      |       |      |   |   | <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 |    |   |   |    |
|      |       |      |   |   | <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 |    |   |   |    |
|      |       |      |   |   | <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 |    |   |   |    |
|      |       |      |   |   | <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 |    |   |   |    |
|      |       |      |   |   | <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 |    |   |   |    |
|      |       |      |   |   | <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 |    |   |   |    |

- 說明：1、配偶、直系血親尊親屬如：父母，且無職業者。  
 2、子女未滿 20 歲，如年滿 20 歲子女在學就讀且無職業者(須檢附學生證)。  
 3、請檢附戶口名簿影本以利人事建檔作業。

戶口名簿或戶籍騰本粘貼處

員工簽章：\_\_\_\_\_





# 鼎泰豐小吃店股份有限公司

## 勞工退休金加保自提、變更申請表

申請日期： 年 月 日

公司存查

| 單位       |   |   | 姓名   |   |   | 工號    |     | 備註 |    |
|----------|---|---|------|---|---|-------|-----|----|----|
| 加保(變更)日期 |   |   | 出生日期 |   |   | 身分證字號 |     |    | 新制 |
| 年        | 月 | 日 | 年    | 月 | 日 | 不提撥   | 提撥% |    |    |
|          |   |   |      |   |   |       |     |    |    |
|          |   |   |      |   |   |       |     |    |    |
|          |   |   |      |   |   |       |     |    |    |
|          |   |   |      |   |   |       |     |    |    |
|          |   |   |      |   |   |       |     |    |    |
|          |   |   |      |   |   |       |     |    |    |
|          |   |   |      |   |   |       |     |    |    |

員工簽章：\_\_\_\_\_ 經辦人：\_\_\_\_\_

說明：1. 表單一式兩份，加保日期若與表單回傳人資部不同者，以回傳人資部當日為主。

# 鼎泰豐小吃店股份有限公司

## 勞工退休金加保自提、變更申請表

申請日期： 年 月 日

員工查存

| 單位       |   |   | 姓名   |   |   | 工號    |     | 備註 |    |
|----------|---|---|------|---|---|-------|-----|----|----|
| 加保(變更)日期 |   |   | 出生日期 |   |   | 身分證字號 |     |    | 新制 |
| 年        | 月 | 日 | 年    | 月 | 日 | 不提撥   | 提撥% |    |    |
|          |   |   |      |   |   |       |     |    |    |
|          |   |   |      |   |   |       |     |    |    |
|          |   |   |      |   |   |       |     |    |    |
|          |   |   |      |   |   |       |     |    |    |
|          |   |   |      |   |   |       |     |    |    |
|          |   |   |      |   |   |       |     |    |    |
|          |   |   |      |   |   |       |     |    |    |

員工簽章：\_\_\_\_\_ 經辦人：\_\_\_\_\_

說明：1. 表單一式兩份，加保日期若與表單回傳人資部不同者，以回傳人資部當日為主。

# 鼎泰豐小吃店股份有限公司

## 報到人員服裝儀容規範

| 職務  | 項目 | 說明  |
|---|----|---|
| <b>餐飲服務專員</b><br><b>收銀專員</b><br><b>餐飲工讀生</b><br><b>餐飲實習生</b><br><b>店務助理</b> | 儀容 | (1)頭髮-需遵守公司規定以黑髮、深咖啡色為主。<br><b>【女生】:</b><br>-長髮需使用全黑素面髮飾將頭髮梳理成乾淨整齊包頭(妹妹頭瀏海勿超過眉毛,瀏海過長部分請用小黑夾整齊夾好)。<br>-頭髮及肩時使用黑色髮飾綁起來,並將馬尾收乾淨,兩側頭髮需塞至耳後。<br>-短髮不能碰領子(可綁小馬尾)。<br><b>【男生】</b> 瀏海不可遮蔽眉毛,如瀏海、鬢角與後腦勺頭髮過長者,請修剪乾淨整齊,避免奇特髮型。<br>(2)妝容(女生)-請上乾淨淡雅粧容(底妝、腮紅、唇蜜、眼妝不需過濃,以乾淨有神為原則)。<br>(3)指甲-指甲修剪乾淨整齊(禁塗抹指甲油及透明護甲亮光油)。<br>(4)鬍子(男生)-鬍子刮除乾淨。<br>(5)隱形眼鏡/眼鏡-眼鏡限無框金屬架或有框金屬架的,切勿配戴粗膠框眼鏡;隱形眼鏡款式只可配戴透明或黑色放大片,勿配戴角膜變色片。 |
|   | 服裝 | (1)請著乾淨整齊服裝(勿著短褲、背心、拖鞋、涼鞋)。<br><b>【女性】</b> 膚色連身褲襪、黑色素面包頭皮鞋(無亮片閃亮裝飾、不露腳趾腳跟、以平底舒適防滑為原則)。<br><b>【男性】</b> 內著全白素色背心、黑色西裝長褲(以西裝材質為主,避免牛仔布料、合身褲及卡其休閒褲)、黑色皮鞋、黑色棉襪(襪子長度需包覆腳踝避免船型襪)、黑色素面皮帶(皮帶扣頭以素面款式為主避免誇張造型)。<br>(2)報到時門市提供制服(襯衫、背心、裙子,天冷時可自備白色或膚色素面長袖衛生衣、長袖外套)。   |
|   | 其他 | (1)工作時勿配戴任何配飾(垂式耳環、戒指、項鍊、手環等)。<br>-單耳限配戴一個浮貼式耳環(耳環不可過大,禁止垂吊式耳環),耳骨也禁止配戴耳環。<br>-男生不可配戴耳環或其它類似配件。<br>(2)手錶以一般素面款式為主(非誇張造型鏡面、閃亮裝飾等)。<br>(3)請勿噴灑香水。<br>(4)個人衛生管理(請自備清潔牙具,維持口腔清潔及好口氣、個人體味管理)。<br>(5)提供休息室(可自備小枕頭及棉被)。  |
| <b>餐廳整理員</b><br><b>洗碗作業員</b>  | 儀容 | (1)頭髮-需遵守公司規定以黑髮、深咖啡色為主。<br><b>【女性】</b> 全黑素面髮飾並梳理成乾淨整齊馬尾(頭髮長度無法綁成馬尾者,兩側頭髮請用小黑夾整齊夾好)。<br><b>【男性】</b> 瀏海、鬢角與後腦勺頭髮過長者,請修剪乾淨整齊,避免奇特髮型。<br>(2)指甲-指甲修剪乾淨整齊(禁塗抹指甲油及透明護甲亮光油)。<br>(3)隱形眼鏡/眼鏡-眼鏡限無框金屬架或有框金屬架的,切勿配戴粗膠框眼鏡;隱形眼鏡款式只可配戴透明或黑色放大片,勿配戴角膜變色片。  |
|   | 服裝 | (1)工作時著白色短袖襯衫(內著全白素色短袖T恤)。<br>(2)黑色西裝長褲(以西裝材質為主,避免牛仔布料及卡其褲)。<br>(3)黑色素面包頭皮鞋(無亮片閃亮裝飾、非鞋帶式及布面鞋款、不露腳趾腳跟腳背、以平底舒適防滑為原則,請勿穿娃娃鞋)。<br>(4)公司提供洗碗作業員工作膠鞋。   |
|   | 其他 | (1)工作時勿配戴任何配飾(垂式耳環、戒指、項鍊、手環、手錶等)。<br>(2)請勿噴灑香水。<br>(3)個人衛生管理(請自備清潔牙具,維持口腔清潔及好口氣、個人體味管理)。<br>(4)提供休息室(可自備小枕頭及棉被)。<br>(5)天冷時可自備白色或膚色素面長袖衛生衣、長袖外套。   |
| <b>點心學員</b><br><b>點心實習生</b>   | 儀容 | (1)頭髮-需遵守公司規定以黑髮、深咖啡色為主。<br><b>【女生】</b> 全黑素面髮飾並梳理成乾淨整齊馬尾(頭髮長度無法綁成馬尾者,兩側頭髮請用小黑夾整齊夾好)。<br><b>【男生】</b> 瀏海、鬢角與後腦勺頭髮過長者,請修剪乾淨整齊,避免奇特髮型。<br>(2)指甲-指甲修剪乾淨整齊(禁塗抹指甲油及透明護甲亮光油)。<br>(3)鬍子刮除乾淨。<br>(4)隱形眼鏡/眼鏡-眼鏡限無框金屬架或有框金屬架的,切勿配戴粗膠框眼鏡;隱形眼鏡款式只可配戴透明或黑色放大片,勿配戴角膜變色片。  |
|   | 服裝 | (1)工作時著白色長袖襯衫(內著全白素色短袖T恤)。<br>(2)黑色西裝長褲(以西裝材質為主,避免牛仔布料、合身褲及卡其休閒褲)。<br>(3)黑色皮鞋、黑色棉襪(皮鞋以舒適防滑為原則避免穿柏肯鞋,襪子長度需包覆腳踝避免船型襪)。<br>(4)黑色素面皮帶(皮帶扣頭以素面款式為主避免誇張造型)。   |
|   | 其他 | (1)工作時勿配戴任何配飾(垂式耳環、戒指、項鍊、手環、手錶等)。<br>(2)請勿噴灑香水。<br>(3)個人衛生管理(請自備清潔牙具,維持口腔清潔及好口氣、個人體味管理)。<br>(4)提供休息室(可自備小枕頭及棉被)。<br>(5)天冷時可自備白色或膚色素面長袖衛生衣、長袖外套。   |

|                              |    |  |
|------------------------------|----|--|
| <b>傳菜品檢員</b><br><b>傳菜實習生</b> | 儀容 | (1)頭髮-需遵守公司規定以黑髮、深咖啡色為主。<br>【女生】全黑素面髮飾並梳理成乾淨整齊馬尾(頭髮長度無法綁成馬尾者，兩側頭髮請用小黑夾整齊夾好)。<br>【男生】瀏海、鬢角與後腦勺頭髮過長者，請修剪乾淨整齊，避免奇特髮型。<br>(3)指甲-指甲修剪乾淨整齊(禁塗抹指甲油及透明護甲亮光油)。<br>(4)隱形眼鏡/眼鏡-眼鏡限無框金屬架或有框金屬架的，切勿配戴粗膠框眼鏡；隱形眼鏡款式只可配戴透明或黑色放大片，勿配戴角膜變色片。               |
|                              | 服裝 | (1)工作時著白色短袖/長袖襯衫(內著全白素色短袖T恤)。<br>(2)黑色厚棉襪(長度需包覆腳踝)。<br>(3)黑色西裝長褲(以西裝材質為主，避免牛仔布料、合身褲及卡其休閒褲)。<br>(4)黑色素面包頭皮鞋(無亮片閃亮裝飾、非鞋帶式及布面鞋款、不露腳趾腳跟腳背、以平底舒適防滑為原則，請勿穿娃娃鞋)。<br>(5)【男生】黑色素面皮帶(皮帶扣頭以素面款式為主避免誇張造型)。   |
|                              | 其他 | (1)工作時勿配戴任何配飾(垂式耳環、戒指、項鍊、手環、手錶等)。<br>(2)請勿噴灑香水。<br>(3)個人衛生管理(請自備清潔牙具，維持口腔清潔及好口氣、個人體味管理)。<br>(4)提供休息室(可自備小枕頭及棉被)。<br>(5)天冷時可自備白色或膚色素面長袖衛生衣、長袖外套。  |
| <b>料理廚師</b><br><b>料理實習生</b>  | 儀容 | (1)頭髮-需遵守公司規定以黑髮、深咖啡色為主。<br>【女生】全黑素面髮飾並梳理成乾淨整齊馬尾(頭髮長度無法綁成馬尾者，兩側頭髮請用小黑夾整齊夾好)。<br>【男生】瀏海、鬢角與後腦勺頭髮過長者，請修剪乾淨整齊，避免奇特髮型。<br>(2)指甲-指甲修剪乾淨整齊(禁塗抹指甲油及透明護甲亮光油)。<br>(3)鬍子刮除乾淨。<br>(4)隱形眼鏡/眼鏡-眼鏡限無框金屬架或有框金屬架的，切勿配戴粗膠框眼鏡；隱形眼鏡款式只可配戴透明或黑色放大片，勿配戴角膜變色片。 |
|                              | 服裝 | (1)工作時著白色短袖襯衫(內著全白素色短袖T恤)。<br>(2)黑色西裝長褲(以西裝材質為主，避免牛仔布料、合身褲及卡其休閒褲)。<br>(3)黑色廚師鞋(勿穿著勃肯鞋)。<br>(4)【男生】黑色素面皮帶(皮帶扣頭以素面款式為主避免誇張造型)。   |
|                              | 其他 | (1)工作時勿配戴任何配飾(垂式耳環、戒指、項鍊、手環、手錶等)。<br>(2)請勿噴灑香水。<br>(3)個人衛生管理(請自備清潔牙具，維持口腔清潔及好口氣、個人體味管理)。<br>(4)提供休息室(可自備小枕頭及棉被)。<br>(5)天冷時可自備白色或膚色素面長袖衛生衣、長袖外套。  |
| <b>央廚職務</b><br><b>央廚實習生</b>  | 儀容 | (1)頭髮-需遵守公司規定以黑髮、深咖啡色為主。<br>(2)瀏海、鬢角與後腦勺頭髮過長者，請修剪乾淨整齊，避免奇特髮型。<br>(3)指甲-修剪乾淨整齊(禁塗抹指甲油及透明護甲亮光油)。   |
|                              | 服裝 | (1)公司提供制服(工作袍、工作膠鞋)，勿穿著背心、拖鞋、涼鞋。<br>(2)可穿著深色休閒長褲(勿穿著短褲)。   |
|                              | 其他 | (1)工作時勿配戴任何配飾(垂式耳環、戒指、項鍊、手環、手錶等)。<br>(2)請勿噴灑香水。<br>(3)個人衛生管理(請自備清潔牙具，維持口腔清潔及好口氣、個人體味管理)。<br>(4)提供休息室(可自備小枕頭及棉被)。   |
| <b>總管理處</b>                  | 儀容 | (1)頭髮-需遵守公司規定以黑髮、深咖啡色為主，乾淨整齊，避免奇特髮型。<br>(2)鬍子(男生)-鬍子須刮除乾淨。<br>(3)指甲-指甲修剪乾淨整齊。  |
|                              | 服裝 | (1)簡單乾淨整齊服裝(盡量以正式服裝為主，避免太過休閒輕便)。<br>(2)提供休息室(可自備小枕頭及棉被)。   |



# 鼎泰豐小吃店股份有限公司

## 新進員工健康檢查 注意事項

一、請於報到前進行健康檢查，體檢前需要空腹八小時，建議您於早上進行體檢，並攜帶到院體檢注意事項、健保卡或有照片之證件至公司指定之特約醫院（請告知醫生您要做的體檢項目），避免體檢時缺項。

二、【健康檢查報告書(一式兩份)】醫院於新進人員受檢後約 10-14 個工作天，醫院會以密封方式郵寄報告書至總公司，總公司審閱完成後，於新進人員報到一個月內提供報告書給本人。

三、體檢請至公司指定之特約醫院做檢查。各地區特約醫院如下：

|     |        |    |  |      |         |
|-----|--------|----|--|------|---------|
| 台北市 | 啟新診所   | 地址 | 台北市建國北路三段 42 號 4 樓                       | 預約天數 | 自行預約    |
|     |        | 電話 | (02)2507-0723 轉 188 (駱俐伶 小姐)             | 優惠價格 | 850 元   |
| 新北市 | 新中興診所  | 地址 | 新北市板橋區民生路一段 3 號 7 樓<br>(正隆廣場、第一銀行樓上)     | 預約天數 | 免預約     |
|     |        | 電話 | (02)2959-9977 轉 768                      | 優惠價格 | 850 元   |
| 新竹  | 新中興醫院  | 地址 | 新竹市興南街 43 號 (近大遠百)                       | 預約天數 | 自行預約    |
|     |        | 電話 | (03)521-3163 轉 120<br>(03)527-7178 (彭小姐) | 優惠價格 | 850 元   |
| 台中  | 日健健診機構 | 地址 | 台中市西區台灣大道二段 218 號 17 樓<br>(台北富邦銀行樓上)     | 預約天數 | 自行預約    |
|     |        | 電話 | (04)2329-68995 轉 13                      | 優惠價格 | 850 元   |
| 高雄  | 佑康診所   | 地址 | 高雄市三民區博愛一路 28 號 5 樓                      | 預約天數 | 自行預約    |
|     |        | 電話 | (07)321-5358                             | 優惠價格 | 1,050 元 |

四、根據食品衛生規範：「衛署食字第 0 八九 0 0 一四一六四號公告(二)從業人員應符合下列規定：「新進從業人員應先經衛生醫療機構檢查合格後，始得聘僱。僱用後每年應主動辦理健康檢查乙次。從業人員在 A 型肝炎、手部皮膚病、出疹、膿瘡、外傷、結核病或傷寒等疾病之傳染或帶菌期間，或有其他可能造成食品污染之疾病者，不得從事與食品接觸之工作。」

五、若有其他疑問，請洽人力資源部承辦人員，電話：(02)2226-1200。



# 鼎泰豐新進員工 健康檢查項目表

104年12月11日

| 檢查項目   | 檢查細項                                    | 檢查意義           |
|--------|---|----------------|
| 一般檢查   | 身高、體重、血壓、脈搏、聽力、腰圍                       | 基本物理檢查。        |
| 視力檢查   | 視力、辨色力                                  | 雙眼視力、紅綠色盲。     |
| 尿液檢查   | 尿蛋白Pro、尿潛血OB                            | 腎臟病、糖尿病、尿結石、感染 |
| 血液常規   | 白血球WBC、血紅素Hb                            | 貧血、血癌、炎症反應     |
| 肝功能檢查  | 麩丙酮酸轉胺酵素 SGPT(ALT)                      | 肝功能異常          |
| 腎功能檢查  | 肌酸酐 Creatinine                          | 腎功能異常。         |
| 血脂肪檢查  | 總膽固醇 T-CHOL、三酸甘油脂 T.G、高密度膽固醇(脂蛋白) HDL-C | 血脂分析、動脈硬化疾病    |
| 血糖檢查   | 空腹血糖 AC                                 | 糖尿病篩檢          |
| 傷寒篩檢   | 類傷寒試驗 Widal test                        | 傷寒病毒感染篩檢       |
| 肝炎病毒   | A 型肝炎測定 Anti-HAV (IgM)                  | A 型肝炎感染篩檢。     |
| X 光檢查  | 胸部 X 光 Chest PA                         | 心、肺疾病及肺結核疾病篩檢。 |
| 醫師理學檢查 | 出疹、膿瘡、眼疾、手部皮膚、呼吸、血液循環、神經、皮膚各系統診查。       |                |
| 體檢報告書  | 個人檢查結果、建議報告及公司存查報告各一。                   |                |

## 到院體檢注意事項

### 醫院資訊

醫院地址：台北市建國北路三段 42 號 4 樓

連絡電話：(02)2507-0723 轉 188 (駱俐伶 小姐) **請務必事先來電預約或上網預約**

預約方式：請上 <http://www.ch.com.tw/> → 體檢線上預約 → 企業線上預約 → 體檢預約 → 選擇時間 → 輸入基本資料 → 確定預約

體檢時間：週一至週五 08:00~12:00、13:00~16:30、17:30~20:00

週六 08:00~12:00、13:00~16:30

### 注意事項

1. 體檢當日攜帶報到到院體檢注意事項、健保卡至診所 4 樓辦理報到。按先後次序安排檢查，如後續另有行程請儘早到院受檢。
2. 檢查當日必須事前空腹 6~8 小時，並禁飲咖啡、濃茶、酗酒、抽菸、口香糖，如有慢性疾病之常規用藥，請於預約時告知。
3. 抽血完畢後，請用棉花緊壓 3~5 分鐘，“請勿揉”抽血處，若有血腫或瘀血，請在 24 小時內用毛巾冰敷在用熱敷數日即可，請勿擔憂。
4. X光檢查：項鍊請務必拿下、上衣勿穿金屬釦子、婦女懷疑或確定懷孕者，請事先告知。
5. 停車地點：本診所對面公有雙層停車場(每小時 40 元，請自付)



#### 1. 搭公車：

5, 33, 49, 63, 74, 214, 225, 285, 505, 527, 617, 642, 801, 紅 29, 紅 31, 紅 32, 敦化幹線, 民權幹線

#### 2. 搭乘捷運轉公車：

A 淡水線民權西路站，轉乘下列公車至民權建國路口站下車：  
63, 214, 225, 617, 801, 紅 29, 紅 31, 紅 32, 民權幹線

B 木柵線中山國中站，轉乘下列公車至民權建國路口站下車：

(1) 捷運站對面：63, 74

(2) 民權東路上：5, 33, 49, 214, 225, 285, 505, 617, 801, 紅 29, 紅 31, 紅 32, 敦化幹線



#### 3. 開車：

本診所對面建國高架橋下，設有公有停車場，停車方便



檢查單位：啟新診所專業健檢機構

電話：(02)2507-0723

公車：下車站名-行天宮、民權建國路口

## 到院體檢注意事項

### 醫院資訊

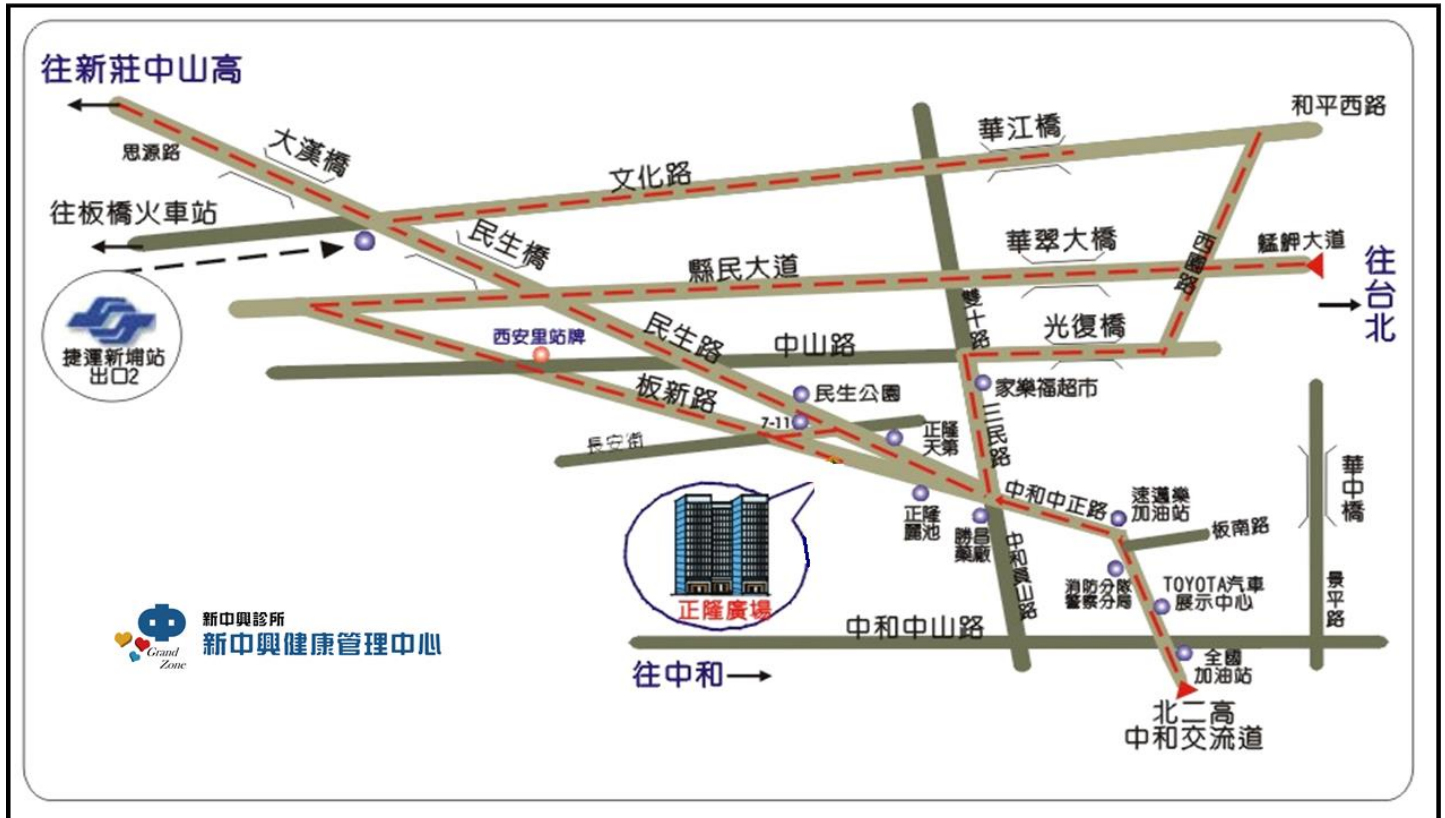
醫院地址：新北市板橋區民生路一段3號7樓（正隆廣場、第一銀行樓上）

連絡電話：(02)2959-9977 轉 768

體檢時間：週一至週六 08:30~11:30

### 注意事項

1. 體檢當日攜帶報到到院體檢注意事項、健保卡至本中心7樓辦理報到。按先後次序安排檢查，如後續另有行程請儘早到院受檢。
2. 受檢日前需空腹6-8小時，請於前一晚12點以後禁食，12點以後如仍想喝水，請用漱口方式，即可解渴。
3. 女性生理期勿留尿液檢體，待生理期結束後三到五天，再回本中心補留檢體。
4. 女性同仁如有懷孕請主動告知工作人員，且不要做X光檢查。
5. 健檢當日請著輕便服裝，不要攜帶貴重物品，女性貴賓請勿穿著絲襪或有亮片的衣服，內衣最好穿無鋼圈的。



=====  
到院體檢注意事項  
=====

醫院資訊

醫院地址：新竹市興南街 43 號（近大遠百）

連絡電話：(03)521-3163 轉 120

聯絡專線：(03)527-7178 (彭小姐)

體檢時間：週一至週六 09:00~12:00

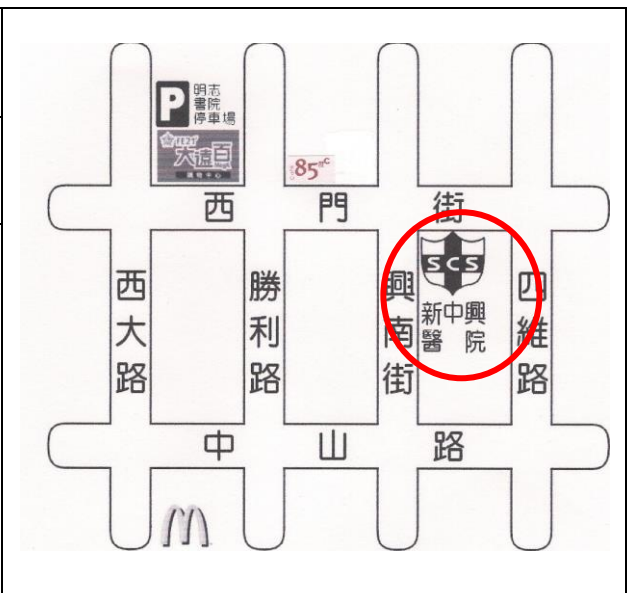
週一至週五 14:00~17:00

注意事項

- 體檢當日請依照預約時間攜帶報到到院體檢注意事項、健保卡至本院 1 樓健檢中心辦理報到。如需更改時間，請於三天前通知，以利作業。
- 檢查當日必須空腹 8 至 10 小時，並禁飲咖啡、濃茶、酗酒、抽菸，如有慢性疾病之常規用藥，請攜帶至本院用餐前或後服用。
- 抽血：
  - 抽血完畢後，請用棉花緊壓 3~5 分鐘，“請勿揉”抽血處。
  - 若有血腫或瘀血，請用毛巾冰敷即可，請勿擔憂。
- X光檢查：
  - 項鍊或上衣口袋之金屬物請務必拿下；上衣勿穿含亮片、珠珠、金屬釦的衣服；女性勿穿含鋼絲、金屬釦、鐵釦或調整型內衣。
  - 婦女懷疑或確定懷孕者，請事先告知，避免照射。
- 受檢當日女性如遇生理期，請事先告知醫護人員。
- 體檢當天，請勿攜帶貴重物品及飾品。

交通資訊

|    |  |
|----|--|
| 步行 | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 距火車站約 1000 公尺(約 15 分鐘)</li> <li>● 距新竹大遠百約 100 公尺(約 3 分鐘)</li> </ul>   |
| 搭車 | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 新竹市免費公車 (週六、日、例假日停駛)</li> <li>● 大遠百接駁車(週一至週五 11:00~22:00)</li> </ul>  |
| 開車 | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 國道 1 號,新竹交流道下,往光復路(市區方向)直行約 3 公里,南大路左轉(走橋下),遇西大路右轉直行約 600 公尺,遇中山路左轉,前方約 200 公尺興南街左轉即到本院</li> <li>● 新竹火車站,前方中華路二段往南方向,遇西大路右轉直行約 600 公尺,遇中山路左轉,前方約 200 公尺興南街左轉即到本院</li> </ul> |





=====  
到院體檢注意事項  
=====

醫院資訊

醫院地址：台中市西區台灣大道二段 218 號 17 樓(台北富邦銀行樓上)

連絡電話：(04)2329-6899 轉 13

體檢時間：週一至週六 08：00～17：30

每月第二、三、四週日 08：00～12：00

每月第一個週日及週一公休

國定假日照常營業!

注意事項

1. 請於受檢當日依預約時間報到。
2. 檢查前請 6 小時 完全禁食、可以喝白開水。
3. 如有頸動脈超音波，心臟超音波並請預約(每週二，三，六上午)時間，如有事不克前來請於 3 天前告知取消。
4. 女性受檢者於月經期間，請通知本院改期。
5. 年滿 30 歲女性，安排子宮頸抹片檢查之女性，健檢當日請主動告知櫃台，並攜帶健保卡 IC 卡，於受檢前 3 日起勿做陰道沖洗，使用陰道塞劑以免將有病變的細胞沖洗或掩蓋掉，檢查前一天不要 有性行為，檢查日應避開生理期，以便得到準確的判讀結果。
6. 懷孕及可能懷孕之女性受檢者，請告知醫護人員。
7. 患有糖尿病、高血壓、心臟病等疾病者，請正常用藥，並請體檢時告知醫護人員。
8. 若有配戴硬式隱形眼鏡，角膜放大鏡，角膜變色片到達本診所時請將之取出。
9. 抽血完畢後，請用棉花緊壓 3-5 分鐘，請勿搓揉。

交通資訊



## 到院體檢注意事項

### 醫院資訊

醫院地址：高雄市三民區博愛一路 28 號 5 樓  
連絡電話：(07)321-5358  
體檢時間：週一至週六 08:00~12:00  
                  週一至週五 13:30~18:00

### 注意事項

1. 體檢當日請依照預約時間攜帶報到到院體檢注意事項、健保卡至本診所 5 樓健檢中心辦理報到，請勿攜帶貴重物品以免遺失
2. 上午體檢者：檢查前一晚(12 點以後)開始禁食任何食物及水分、飲料、茶等，當天早上配合一系列檢查。  
下午體檢者：早餐吃完後，中午禁食任何食物及水分、飲料、茶等。**(須空腹 4 小時以上)**
3. 可能懷孕之女性受檢者，請事先告知醫護人員，勿做 X 光攝影及抹片檢查。
4. 月經來臨時，須告知工作人員，因會影響到子宮頸抹片及大小便之檢驗值。
5. 檢查當天勿帶項鍊及穿著有裝飾物的內衣褲，以免影響 X 光之檢查。
6. 凡有重大疾病須治療者，請勿安排檢查，以免延誤病情及治療時機。若正在接受慢性病藥物治療（如高血壓藥物），則請正常服藥並於受檢當日告知檢查醫師。
7. 抽血完後請壓 5 分鐘，勿揉，如有瘀青反應請用熱敷。
8. 尿液檢體：**(到院留取)**  
留取時採取中段尿液，先排一段尿液棄之，接中、後尿液留之，倒入收集試管中刻度十處，尿液檢體，如女性受檢者請避開生理期。

### 交通資訊

|                                 |                                      |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| 交通方式：                           |                                      |
| ※大眾運輸(捷運):                      | 高雄車站(1號出口)-經由車站月至後火車站-往中博橋下方向直走-約5分鐘 |
|                                 | 後驛站(2號出口)-直走-約6.7分鐘                  |
| ※自行交通工具(汽車機車): 高雄市三民區博愛一路28號15F |                                      |
| ◎停車場:中博高下橋下設有公共汽機車收費停車格         |                                      |

