

應試人員履歷表

應試編號：

填表日： 年 月 日

擬參加甄試梯次： 6月份 8月份

本資料表由應試人填寫，應試人願聲明以下所填資料均屬事實，如被發現有虛偽不實者，雖經錄用，願視為無效論。										張貼 相片				
身分證字號：		填表人：				(簽章)								
姓名		出生日期	民國 年 月 日		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚								
通訊地址	郵遞區號 _____					手機								
						市話								
E-mail														
緊急聯絡人			關係		市話/手機									
最高學歷	學校		畢業成績分		<input type="checkbox"/> 日間 <input type="checkbox"/> 夜間		次高學歷		學校		畢業成績分		<input type="checkbox"/> 日間 <input type="checkbox"/> 夜間	
	科系		畢業年度年						科系		畢業年度年			
最快可上班日： <input type="checkbox"/> 即日 <input type="checkbox"/> 年 月 日 希望最低待遇：月薪新台幣 元														
嗜好 <input type="checkbox"/> 球類運動(球) <input type="checkbox"/> 田徑 <input type="checkbox"/> 登山/郊遊 <input type="checkbox"/> 閱讀 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 歌唱 <input type="checkbox"/> 其他()														
身體狀況：身高： 公分/體重： 公斤/視力： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 近視(左眼： 度 右眼： 度)														
特殊病例： <input type="checkbox"/> 懼高症 <input type="checkbox"/> 色盲 <input type="checkbox"/> 肺病 <input type="checkbox"/> 肝病 <input type="checkbox"/> 胃病 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> 傷殘 <input type="checkbox"/> 其他()														
安全記錄： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(交通、民事、刑事或其他記錄)：														
入伍日期		年 月 日		<input type="checkbox"/> 陸軍 <input type="checkbox"/> 海軍 <input type="checkbox"/> 空軍		軍階		役別		<input type="checkbox"/> 預備		<input type="checkbox"/> 國民兵 <input type="checkbox"/> 補充兵 <input type="checkbox"/> 免役		
退伍日期		年 月 日		<input type="checkbox"/> 憲兵 <input type="checkbox"/> 替代 <input type="checkbox"/> 國防						<input type="checkbox"/> 常備				原因：
語言	種類		聽		說		讀		寫					
	英語		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普					
	()語		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普					
持有證照 (請務必填寫)		英文 TOEIC		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		成績： 分		取得日期： 年 月						
		語文類：												
		其他類：												
以下資料由甄試工作人員填寫														
辨色力及四肢外觀檢查： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常() 檢查人：														
資料查驗情形：														
身分證： <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本		成績單：碩士 <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本		大學 <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本		畢業證書：碩士 <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本		大學 <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本		退伍令 <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本				
缺件： <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本		缺件：碩士 <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本		大學 <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本		缺件：碩士 <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本		大學 <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本		缺件： <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本				

本表單僅供本公司招募用途，資料保留一年，屆期銷毀

<請填寫背面資料>

工作經歷	公司名稱	地點	擔任職務	工作內容	起迄年月	月薪	離職原因	
家庭狀況	稱謂	姓名	年齡	服務公司行號	地點	擔任職務		
	父親							
	母親							
	配偶							
	兄弟姊妹							
工作意向	錄用後意向： <input type="checkbox"/> 專心工作不想繼續升學或留學 <input type="checkbox"/> 打算再升學或留學 <input type="checkbox"/> 其他：							
應徵動機								
對工作看法								
生活及工作體驗								

本表單僅供本公司招募用途，資料保留一年，屆期銷毀
<請填寫背面資料>