

基本資料表

※灰底處請勿填寫

※本表為應徵時完成填寫,未經錄用將保留三個月後予以銷毀

員工編號 EMPLOYEE NO		部 門 DEPARTMENT		職 稱 JOB TITLE		請 貼 照 片 ATTACH PHOTO		
到 職 日 期 ARRIVED DATE	年 月 日 YY MM DD	離職日期 LEAVED DATE	年 月 日 YY MM DD					
姓 名 NAME			性 別 SEX	<input type="checkbox"/> 男 MALE <input type="checkbox"/> 女 FEMALE				
身分證字號 ID NO.			出生日期 BIRTH DATE	民國 年 月 日 YY MM DD				
血型 Blood type		身高 HT	公分	體重 W	公斤			
婚 姻 狀 況 MARRIAGE	<input type="checkbox"/> 未婚 SINGLE	<input type="checkbox"/> 已婚 MARRIE	<input type="checkbox"/> 其他 OTHER	希望待遇 Expect Salary				
兵 役 MILITARY STATUS	<input type="checkbox"/> 已役 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免、國兵役原因：			具備駕照	<input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 其他_____			
現 在 住 址 PRESENT ADDRESS	□□□			電話 (日) TEL (夜)				
戶 籍 住 址 PERMANENT ADDRESS	□□□			手機 PHONE				
E-mail				專 長 SPECIALTY				
學 歷 EDUCATION								
學 制 GRADE	學 校 名 稱 NAME OF SCHOOL	科 系 MAJOR SUBJECT	自 FROM		至 TO		畢業 GRADUATED	
			年 YY	月 MM	年 YY	月 MM	是 YES	否 NO
經 歷 EXPERIENCES								
公 司 名 稱 NAME OF ORGANIZATION	職 稱 POSITION	薪 資(月) SALARY	任 職 期 間 EMPLOYED				離 職 原 因 REASON FOR LEAVING	
			自 FROM		至 TO			
			年 YY	月 MM	年 YY	月 MM		

家庭狀況 INFORMATION REGARDING FAMILY

稱謂 RELATION	姓名 NAME	年齡 AGE	職業 OCCUPATION	稱謂 RELATION	姓名 NAME	年齡 AGE	職業 OCCUPATION

意外緊急聯絡人 PERSON TO NOTIFY IN CASE OF EMERGENCY	關係 RELATION-SHIP	通訊處 ADDRESS :
		電話 TEL :

能否向您提供的諮詢主管/師長詢問有關您的一切? 是：聯絡姓名/方式：_____、否

是否有健康問題或疾病會妨礙日常工作? 是；事由：_____、否

是否有抽菸習慣? 是，抽菸量：_____包/天、否

是否曾罹患癲癇、心臟病、高血壓、氣喘或法定傳染病及精神異常? 是；病歷：_____、否

是否有刑事案件前科記錄? 是；事由：_____、否

專業訓練、證照
DESCRIBE ANY SPECIAL VOCATIONAL

序號	項 目 內 容	證 書		備 註
		有	無	

著作、專案、得獎紀錄 PATENT

序號	內 容 摘 要	備 註

語 文 能 力 LANGUAGE(請以很好、好、平平表示程度)

語言 LANGUAGE	聽 LISTEN	說 SPEAK	讀 READ	寫 WRITE	語言 LANGUAGE	聽 LISTEN	說 SPEAK	讀 READ	寫 WRITE

※本表所填各項內容完全屬實，若有虛構杜撰或故意隱瞞等情事，願無條件接受解僱之處分。

※本人同意，上揭個人資料可供貴公司於人事行政作業所需之處理及利用。

填表日期：_____年 _____月 _____日 填表人簽名：_____