

# 佳音事業機構

## 工作申請表暨人事資料表

※應徵分校工作者必填

希望工作地點：\_\_\_\_\_縣市\_\_\_\_\_鄉鎮區；\_\_\_\_\_分校

(灰底欄位請依個人意願正楷填寫)

員工編號：

到職日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

(虛線人資單位填寫)

應徵職務 Position				應徵日期 Date of Application	年 YY	月 MM	日 DD
中文姓名 Chinese Name				英文姓名 English Name			
出生日期 Date of Birth	年 YY	月 MM	日 DD	身高/體重 Height /Weight	公分 CM	公斤 KG	
身分證字號 ID. Number				性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male	<input type="checkbox"/> 女 Female	
國籍 nationality	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外國籍：_____籍			血型 Blood type	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O
交通工具 Licenses	<input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 大眾運輸 Motorcycle Car Public transportation			婚姻 Marital status	<input type="checkbox"/> 未婚 Single	<input type="checkbox"/> 已婚 Married	二吋正面照片 Photograph within one year
特殊法定身份 legal status	<input type="checkbox"/> 原住民 Taiwanese aborigines			<input type="checkbox"/> 身心障礙者，障礙類別_____		<input type="checkbox"/> 其他_____	
兵役狀況 Military	<input type="checkbox"/> 未役：預計入伍時間 _____年_____月； <input type="checkbox"/> 役畢：_____年_____月； <input type="checkbox"/> 免役；原因：_____						
戶籍地址 Permanent Address					住家電話 Phone		
通訊地址 Address	<input type="checkbox"/> 同戶籍地				行動電話 Mobile		
電子郵件 E-mail Address							
緊急聯絡人 Emergency Contact				關係 Relationship			行動電話 Mobile
<b>證 照 Licenses</b> (請填寫證照名稱/通過等級或成績/證照效期)							
證照名稱	證照成績	發照機關	發照日期	備註			
<b>外 語 能 力 Language</b>							
語文種類	聽 Listening	說 Speaking	讀 Reading	寫 Writing			
英文	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 精通	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 精通	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 精通	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 精通			
其他：	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 精通	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 精通	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 精通	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 精通			
<b>其他專業能力 Miscellence Professional Ability</b>							
OFFICE				中/英打		其他	
<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 其他：				<input type="checkbox"/> 中打：_____ /分 <input type="checkbox"/> 英打：_____ /分		請說明：	

## 佳音事業機構

### 工作申請表暨人事資料表

學歷 Educational Background				
	學校名稱 / 院系科別 Name of School/Major	修業期間 Period of Study From - To	畢業 Graduate	
最高學歷 The highest education	/	~	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 Yes No	
次高學歷 The 2nd high education	/	~	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 Yes No	
工作經歷 Employment Record				
服務單位名稱 Name of Company	職位 Position	薪資 Salary	任職期間 Period From ~ To	離職原因 Reason for Leaving
			~	
			~	
			~	
			~	
<p>1. 您透過何種應徵管道? <input type="checkbox"/>104 <input type="checkbox"/>1111 <input type="checkbox"/>佳音官網 <input type="checkbox"/>學校: _____ <input type="checkbox"/>報紙 <input type="checkbox"/>其他  <input type="checkbox"/>親友推薦姓名: _____; 職稱: _____; 關係: _____; 公司別/單位: _____</p> <p>2. 是否有親友在本公司工作? <input type="checkbox"/>否; <input type="checkbox"/>是            姓名: _____; 關係: _____; 公司別/單位: _____; 職稱: _____</p> <p>3. 曾任職於佳音事業: <input type="checkbox"/>否; <input type="checkbox"/>是, 第_____次回任            前次任職期間: 自 _____年 _____月 _____日至 _____年 _____月 _____日;            公司別/單位: _____ 職稱: _____; 離職原因: _____</p>				
選擇工作時, 您考慮的因素排名順序為何?(請填寫前5名即可) <input type="checkbox"/> 薪資 <input type="checkbox"/> 福利 <input type="checkbox"/> 穩定性 <input type="checkbox"/> 工作環境 <input type="checkbox"/> 專長 <input type="checkbox"/> 主管風格 <input type="checkbox"/> 工作地點 <input type="checkbox"/> 其他: _____				
期望待遇 Expected Salary	新台幣: _____元	可上班日 Date on Board	年 _____月 _____日 YY MM DD	
其他資料 Miscellence Data				
<p>1. 因業務需求, 可配合公司調派至其他分公司: <input type="checkbox"/>否; <input type="checkbox"/>是, 可配合的區域/縣市: _____; <input type="checkbox"/>不拘</p> <p>2. 是否曾罹患法定傳染疾病? <input type="checkbox"/>否; <input type="checkbox"/>是, 說明: _____</p>				
資歷查核 (請提供二位您曾任職公司中的直屬主管的資訊)				
姓名 Name	職稱 Position	服務單位名稱/單位 Name of Company/ Department	聯絡電話 Telephone Number	
<p>1. 本人謹此授權佳音事業得就本人於此人事資料表中所提供之資料內容之正確性進行確認。</p> <p>2. 本人充分瞭解在此人事資料表中所為之一切陳述如有虛偽不實, 將足以構成終止聘僱合約之事由。</p> <p>3. 本人並特此同意及授權佳音事業及其關係企業、佳音事業之職工福利委員會等以上公司及組織所委託之第三人為招募聘用、人事管理及業務執行之目的, 在符合個人資料保護相關法令之範圍內, 蒐集、處理、利用本人已經提供及以後可能將提供的個人資料; 並得於特定目的消失後保存至少五年。</p> <p>4. 本人已詳閱上開內容, 並確認本人已了解且已依個人資料保護法及相關法令之規定受告知本人人事資料表內個人資料之蒐集目的個人資料類別、利用之期間、地區、對象及方式、依個人資料保護法第三條規定得行使之權利及權利行使方式、及不提供本人本履歷表、人事資料表內個人資料時將對本人權益之影響。</p> <p>5. 本人同意並保證於受僱期間內嚴格遵守公司規定, 如有違反, 願依公司規則接受處分, 絕無異議。</p>				
填寫人簽名(Signature): _____ 填寫日期(Date): _____年 _____月 _____日				