

唯心聖學院 WeiXin College

※不予任用
 ※複試/技能測試 _____
 ※報到日期 _____
 ※錄取通知 _____

應徵來源：
 同仁介紹 介紹人姓名：_____
 報紙 _____
 人力銀行
 就業服務站
 其他 _____

人事基本資料表

面試日期：_____年_____月_____日

注意：本表各欄均須親自填寫並用國曆

應徵職務	1.	2.	3.				
求職者身份	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 身心障礙 (類別：_____ 等級：_____) <input type="checkbox"/> 外籍人士 <input type="checkbox"/> 生活扶助戶 (類別： <input type="checkbox"/> 低收入戶、 <input type="checkbox"/> 中低收入戶)						
中文姓名	英文姓名		身高 體重	公分 公斤	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	血型
身分證號			出生日	民國	年	月	日
通訊處	郵遞區號		鄉	村	路	段	號
	縣		鎮	鄰	巷	室	通訊電話 住家：() 手機 1： 手機 2：
	市		區	里	街	弄	
戶籍地	郵遞區號		鄉	村	路	段	號
	縣		鎮	鄰	巷	室	戶籍電話 住家：()
	市		區	里	街	弄	
交通方式	<input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 腳踏車 <input type="checkbox"/> 大眾運輸 <input type="checkbox"/> 其他 _____				電子信箱		
兵役別	<input type="checkbox"/> 役畢： <input type="checkbox"/> 常備 <input type="checkbox"/> 國民兵 <input type="checkbox"/> 替代役 軍種 _____ <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役，原因：_____				服役期間	自 _____年_____月至_____年_____月	

(上述資料，本公司將於投保「勞保」與「健保」，作為眷屬加保、減免二代健保補充費用、服兵役繼續投保、申報所得稅、健康管理等之用。)

學 經 歷 資 料

學位	校名	科系	間制		入學月	畢業月	畢業	
			日	夜			是	否
<input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職					年 月	年 月		
專科 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 三專 <input type="checkbox"/> 五專					年 月	年 月		
大學 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 大學					年 月	年 月		
研究所 <input type="checkbox"/> 碩士					年 月	年 月		

工作 經 歷	自		至		服務公司	職稱	每日 工時	月休 (天)	每月薪資 (千元)		獎金	(欲)離職原因
	年	月	年	月					底薪	津貼		

語文能力	聽					說					讀					寫				
	很好	好	可用	少許	無	很好	好	可用	少許	無	很好	好	可用	少許	無	很好	好	可用	少許	無
英文																				
日文																				

電腦操作能力					各類證照資格														
<input type="checkbox"/> WORD <input type="checkbox"/> EXCEL <input type="checkbox"/> POWER POINT <input type="checkbox"/> 其他 _____ 中文輸入每分鐘_____字 英文輸入每分鐘_____字					證照名稱														

家庭狀況									
關係	姓名	年齡	公司名稱	職稱	電話	手機	是否同住	緊急連絡人(請勾選)	
							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

有無親戚在本宗門服務? 無 有, 請填寫下列表格

關係	姓名	關係	姓名	關係	姓名	關係	姓名

父母、子女、祖父母、孫子女、連襟、妯娌、配偶兄弟姊妹、兄弟姊妹之子、伯叔、舅姨、配偶兄弟姊妹之子、連襟、妯娌之子堂、表兄弟姊妹。

自我評述 (請詳細閱讀, 務必完整提供所有資料)

未來二年內有無升學進修計劃 無 有

可配合加班(平日及假日) 可 否 可配合排班, 於週六、日上班 可 否

海外旅居經驗: 居住, 地點: _____ 就學, 地點: _____ 遊學, 地點: _____

希望待遇: _____ 預計可報到日: _____年 _____月 _____日 隨時

專長及特殊技能: _____ 榮譽或比賽紀錄: _____

自認兩項最大優點: _____ 自認兩項最大缺點: _____

※請檢查上述欄位若有未填寫, 煩請填寫完整。
 ※本人授權貴單位審查各項資料, 如有虛假, 任職後願受免職處分。

本人簽名: _____ 日期: _____年 _____月 _____日(星期 _____)