

應徵職務：

應徵日期：

\*為必填處，其餘請視個人意願填寫

*中文姓名		*英文姓名		身分證字號	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身高		體重	
血型		感情狀態	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 其他	出生日期	年 月 日(歲)
*現在住址				*手機：	
*電子信箱				*電話：	
<b>*學 歷</b>					
學校名稱(先填最高學歷)		地點	主修科系	畢/肄業	起迄時間
					年 月 ~ 年 月
					年 月 ~ 年 月
<b>*經 歷</b>					
服務機關		服務部門/職稱	起迄時間	離職原因	最後待遇
			年 月 ~ 年 月		
			年 月 ~ 年 月		
			年 月 ~ 年 月		
<b>*兵 役</b>					
役別：		兵種：	服役期間： 年 月 ~ 年 月		
<b>家 庭 狀 況</b>					
稱謂	姓 名	年 齡	服 務 單 位	職 稱	
<b>僱 用 資 格</b>					
1. 曾因品行不良被政府機關或公私企業解職? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是					
2. 曾因貪污、侵占、詐欺、背信、竊盜或虧空公款等行為經判刑確定? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是					
<b>生 活 及 健 康 狀 況</b>					
1. 是否懷孕? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是					
2. 身心障礙: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 具備殘障手冊: _____ 度					
3. 是否有任何特殊疾病、法定傳染疾病或精神疾病影響日常工作? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 請詳述之					
4. 最近五年內是否曾動過手術、患重大疾病、慢性病? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 請詳述之					

語 言 能 力				
英語	聽： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可	說： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可	讀： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可	寫： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可
其它_____	聽： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可	說： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可	讀： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可	寫： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可
專 長				
證 照				
志 趣				
*駕 駛	機車： <input type="checkbox"/> 會 汽車： <input type="checkbox"/> 會 持有駕照： <input type="checkbox"/> 機車_____ <input type="checkbox"/> 普通小型車 <input type="checkbox"/> 其他_____			
請填列可諮詢上述經歷資料之同事、主管或朋友2人				
推薦人姓名	服務機關	服務部門/職稱	電話	
希望待遇	可上班日期		年	月 日

本人了解，一之軒食品有限公司基於人力資源規劃之徵才需要，於招募甄選、任用受雇過程中，合法遵循法務部頒布『個人資料保護法』第11條、第19條之規定，依法蒐集、處理及利用本人所提供個人資料之意旨，本人特此聲明同意提供個人資料，供一之軒食品有限公司之人力資源用途所用。

本人慎重聲明以上所填之個人資料及事項均屬確實，如有虛報情事，若有錄取時，願接受取消錄取資格通知。

應徵人員簽名：

中華民國 年 月 日

〈以下各欄由面試主管填寫〉

評核項目	5分	4分	3分	2分	1分	面試主管評語：      面試主管簽名：_____
工作經驗						
儀 表						
態 度						
專業知識						
表達能力						
總 評						
面試紀錄	<input type="checkbox"/> 錄取	<input type="checkbox"/> 不錄取	<input type="checkbox"/> 備取，複試日期_____			到職日期/時間：
議定薪資						到職單位：
總監/廠長/處長簽核	經理簽核		區副理簽核		課長簽核	店長/生產部組長簽核