

## 新進人員資料表

應徵項目 \_\_\_\_\_

應徵日期： \_\_\_\_\_

姓名		性別		年齡	歲	民國	年	月	日	請貼照片	
籍貫		血型		身份證字號							
戶籍地											
通訊地											
聯絡電話				手機							
緊急聯絡人				手機				關係			
學 歷	學校名稱	校址	科系	入校年月	離校年月	畢或業	未畢原因				
經 歷	服務單位名稱	地址	職務	到職年月	離職年月	待遇	離職原因				
家 庭 狀 況	稱謂	姓名	年齡	職業	相 證 關 照						
	父				健 狀 況	身高 _____ 公分、體重 _____ 公斤					
	母				其 他	健康情形： _____ <input type="checkbox"/> 完全正常無虞					
	家 屬					專 長					
						志 趣					
						車 輛 駕 照	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車				
						交 通	<input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 搭公車或捷運				
				兵 役	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役						
已、未婚	<input type="checkbox"/> 單身 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚			子 女	男 _____ 人、女 _____ 人						
語言能力	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 其他 _____										
希望待遇				可上班日期				希望工作地點			
※ 本人慎重聲明以上所填各項資料均屬確實，如有虛報情事，願受免職處分 應徵人簽名： _____											
核定待遇				報到日期							
初評意見											
覆評意見											
核准				單位主管 (覆評者)				面談單位 (初評者)			