



機密文件

人事資料表

應徵日期： 年 月 日

應徵職務：

壹、基本資料

公司 填寫	部門		工號		到職日		照片 黏貼處
	職等		職稱		職別	<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接	
中文 姓名		英文 姓名		身份證字號		殘障手冊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 手冊編號：
國籍		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身高	Cm	婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 其他
生日	年 月 日	血型		體重	Kg	行動電話	
兵役	<input type="checkbox"/> 役畢 年 月 退伍，軍種： () <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役 (原因：)			懷孕	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	E-mail	
戶籍 地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉 市 鎮 區	村 鄰	里	路 街	段 巷 弄 號 樓	電話	()
現居 地址	<input type="checkbox"/> 同上 縣 鄉 市 鎮 區	村 鄰	里	路 街	段 巷 弄 號 樓	電話	<input type="checkbox"/> 同上 ()

貳、學歷／經歷

學 歷	學校名稱 (外國學歷註國名及中英校名)	科系/組別	修業年限					間制		起		迄		畢業	
			1	2	3	4	5	日	夜	年	月	年	月	是	否
	高中職														
	專 科														
	大 學														
	研究所														
	其 他														

歷任工作經歷(請先自現況填起)

工 作 經 歷	公 司 名 稱	1 (近→遠)	2	3	4	5
		主 要 產 品				
公 司 規 模	<input type="checkbox"/> 1000人以上 <input type="checkbox"/> 500~1000人 <input type="checkbox"/> 100~500人 <input type="checkbox"/> 100人以下	<input type="checkbox"/> 1000人以上 <input type="checkbox"/> 500~1000人 <input type="checkbox"/> 100~500人 <input type="checkbox"/> 100人以下	<input type="checkbox"/> 1000人以上 <input type="checkbox"/> 500~1000人 <input type="checkbox"/> 100~500人 <input type="checkbox"/> 100人以下	<input type="checkbox"/> 1000人以上 <input type="checkbox"/> 500~1000人 <input type="checkbox"/> 100~500人 <input type="checkbox"/> 100人以下	<input type="checkbox"/> 1000人以上 <input type="checkbox"/> 500~1000人 <input type="checkbox"/> 100~500人 <input type="checkbox"/> 100人以下	<input type="checkbox"/> 1000人以上 <input type="checkbox"/> 500~1000人 <input type="checkbox"/> 100~500人 <input type="checkbox"/> 100人以下
職 稱						
主 要 工 作 地						
工 作 內 容 (簡述)						
服 務 期 間	起:	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
	迄:	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
薪 資						
獎 金						
離 職 原 因						

參、求職意向／相關記錄

求職意向				推薦	姓名	服務單位	職稱	電話		
				主管						
					請列舉二位主管能提供或推薦您之人士，且同意本公司諮詢					
現職待遇	月薪:		期望待遇	月薪:			緊急聯絡人	姓名	關係	
	紅利:			年薪:				電話 1		
	年薪:					電話 2				
公司可否與您現在雇主聯絡? <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否										
您是否曾於本公司服務? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (期間自: 年 月 日至 年 月 日)										
請列舉任職於本公司之親友: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		姓名		關係		姓名		關係		
您目前是否仍有尚待繳清之財務債款?										
應徵管道	<input type="checkbox"/> 1.員工推薦 (同仁: _____)	<input type="checkbox"/> 2.人力仲介 (名稱: _____)	<input type="checkbox"/> 3.一般招募 (_____網站/ _____學校/ _____專案)			刑事紀錄	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請簡述, 扣押或偵詢亦包含)			

肆、個人現籍資料

家庭背景	稱謂	姓名	年齡	存 歿	職業	稱謂	姓名	年齡	存 歿	職業
					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

伍、專業能力／特質

專業能力					語文能力	請以“優”、“佳”、“尚可”、“欠佳”表示				
						語文	聽	說	讀	寫
電腦能力	ERP <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()					英				
	中打速度 字/分		英打速度 字/分			日				
					台					
					<input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Outlook <input type="checkbox"/> Powerpoint					
培訓紀錄 (以有發證照之培訓課程為主)	課程名稱		訓練(發證)機構		上課時數		是否獲得證書		西元 年 月	
					小時		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
					小時		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
					小時		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			

陸、意願

健康狀況	<input checked="" type="checkbox"/> 色盲 (<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有) <input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病 (<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有) <input checked="" type="checkbox"/> 懼高症 (<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有) <input checked="" type="checkbox"/> 高血壓 (<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)									
	<input checked="" type="checkbox"/> 心理疾病 (<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____) <input checked="" type="checkbox"/> 其他生理疾病 (<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____)									
加班	是否可配合加班需求? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			是否持有駕照		<input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 無		抽菸		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
輪調	是否可配合日夜輪班需求? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			希望應徵班別		<input type="checkbox"/> 常日班 <input type="checkbox"/> 輪班制(<input type="checkbox"/> 日、 <input type="checkbox"/> 夜)				
身分類別	<input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 身心障礙者(類別: _____ 等級: _____) <input type="checkbox"/> 已領老年年金或退休金者 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他 _____									
報到日期	<input checked="" type="checkbox"/> 當您收到通知後, 可報到的時間為: <input type="checkbox"/> 隨時; <input type="checkbox"/> 年 月 日									

柒、工作抱負、具體績效與個人職涯規劃及您的個人優、缺點?

--

本人保證以上所填資料均屬確實，並授權建新國際(股)公司得就本人於此陳述之內容真實性進行確認；本人完全了解，任何虛假不實之陳述將足以構成聘僱關係之終止及公司所做處分之接受。本人並同意授權公司基於人事管理相關業務上之目的，得在符合個人資料保護相關法令之規定範圍內進行蒐集、處理、使用本人所提供之個人資料。
 填表人簽名: _____ 日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日