

單位	資位	核薪	投保等級
----	----	----	------

~以上為國都汽車人力資源室填寫~

希望服務地區	應徵職類	應徵管道	<input type="checkbox"/> 人力銀行 <input type="checkbox"/> 同仁介紹： <input type="checkbox"/> 自薦 <input type="checkbox"/> 校園徵才 <input type="checkbox"/> 其他：
--------	------	------	--

最近半年 兩吋照片	姓名											身分證字號					出生地		
	生日	西元	年	月	日	行動電話													
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女										E-MAIL							
	戶籍地址	縣	鄉	市	村	鄰	路	段	巷	弄	號	樓	市內電話						
	現居地址	縣	鄉	市	村	鄰	路	段	巷	弄	號	樓	市內電話						
	<input type="checkbox"/> 同上	市	鎮	區	里	街													

服役狀況	<input type="checkbox"/> 役畢，軍種： <input type="checkbox"/> 未役， <input type="checkbox"/> 免役，原因：	服役期間	年	月	~	年	月	特殊身分	<input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 原住民族、 <input type="checkbox"/> 殘障手冊 ~歡迎原住民及殘障人士就業~
------	---	------	---	---	---	---	---	------	--

最高畢業學歷勾選	<input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 三專 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 綜合大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士
----------	--

教育程度	學校名稱	科系	修業期間	畢業或肄業
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業

工作經歷	服務單位	職稱	薪津	地點	起迄期間	離職原因
					年 月 ~ 年 月	
					年 月 ~ 年 月	
					年 月 ~ 年 月	

已取得證照	證照名稱(1)	證照名稱(2)	駕照	<input type="checkbox"/> 大車、 <input type="checkbox"/> 小車 <input type="checkbox"/> 機車、 <input type="checkbox"/> 無	專長嗜好
-------	---------	---------	----	---	------

家庭狀況	稱謂	姓名	年齡	教育程度	服務機構	同居住	須撫養	語言能力	以『佳』、『可』、『劣』表示				
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		種類	聽	說	讀	寫
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		台語				
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		英語				
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		語				

健康狀況 <small>僅供投保團體保險使用 (非強制提供)</small>	1. 近五年來，具有傷病住院手術或重大疾病： <input type="checkbox"/> 無， <input type="checkbox"/> 有(病因： 2. 罹患法定傳染病，未經治癒且須強制治療： (<input type="checkbox"/> 無， <input type="checkbox"/> 開放性肺結核， <input type="checkbox"/> SARS， <input type="checkbox"/> 其他： 3. 心血管疾病： <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有	希望待遇
		可到職日

緊急聯絡人 (至少一名親人)	姓名	關係	聯絡電話	地址
	1			
	2			

聲明事項：
1. 本人未曾涉及民、刑事案件或有不良債信(含法院執行扣薪)遭金融機構拒絕往來紀錄，保證任職期間維持良好信用狀況，並授權國都汽車進行查核(含刑案、信用徵信)。 2. 在相關法令保障下，本人同意上述資料於任職後，提供國都汽車於公司內部及總代理人系統中運用。 3. 本表所填皆屬事實且願意確實遵守，若有違反事宜，同意公司無條件終止勞動契約。
填表人簽名： 填表日期：西元 年 月 日