

專業證照項目 (請詳細寫出):

最想應徵部門 : 1.

2.

3.

親屬 : (包括父母、兄弟、姐妹)

姓名	關係	年齡	住址	職業

婚姻狀況 : 未 婚 已 婚 喪 偶 離 婚 分 居 懷 孕

兵 役 : 退 役 免 役 未 役(須待 年)

病 疫 (曾否患過重大病症、手術或受傷):

是否有缺陷: 腳 _____ 手 _____ 眼 _____ 聽 _____ 講 _____ B 型肝炎 _____

緊急連絡人: _____ 關係: _____ 電話: _____

通訊處:

介紹人: _____ 稱謂: _____ 任職單位職稱: _____

宗教信仰: _____ 擅長之才藝活動: _____ 平常休閒活動: _____

運動專長項目: _____ 你(妳)是否為素食者: _____

自 傳:

本表所填資料屬事實，倘有不實經查覺接受解僱處分

申請人簽名: _____

日 期: _____ 年 _____ 月 _____ 日