

報到日:	部門/單位:
口 - 16日 -	

員工編號:

<ul><li>★姓</li><li>名</li></ul>		▼應徵職務		
_				
★身分證字號		▼聯絡電話		
<b>▼</b> 出生年月日		▼ 家用電話		
▼通訊地址 □□□-□□				
<b>▼緊急聯絡人</b>		★電話	≠關係 □	
最高學歷				
學校	名 稱	科 系(所)	畢 業 .	年 月
	□日□夜間部		年 □畢業 □肄業	月: □在學中
工作經歷				
服務機構名稱	職務/職稱	工作內容	離職原因	任職期間
				~
				~
				~
1 配合加班 □是 □否 □其他:				
2 配合於週六或週日排班 □是 □否 □其他:				
3 長時間久站或搬重物 □是 □否 □其他:				
希望工作時段: □早班 □中班 □晚班 □其他:				
4 <b>女性</b> 應徵於午後十時至翌晨六時之時間內工作,如有下列情形請勾選:□妊娠 □哺乳 □ 無				
5 專長技能/證照	<b>{</b> :			
6 錄取後可上班時間:月日 □隨時 □通知後日內報到				
▼得知工作來源 □報紙□網路□親友介紹□就服站□其他				
◎勿填 □本俸	元/月、 □環	竞境津貼 元/月、□勤	<b>勤務津貼</b>	元/月
□學經歷津貼 元/月、□夜班津貼 元/日,總金額 元/月				
□儲備幹部考核評估不適任此職務,原給予相關之津貼(職務加給、勤務津貼)將取消。 薪資確認無誤請簽名:				
<b>*以上資料請確實</b> 填	[寫且當事人允許審查]	新 貝 傩 訟 洪     <b>   </b>		

\*以上資料請確實填寫且當事人允許審查本表所填各項,若有不實或虛偽意思表示願依勞動基準法第十二條不經預告終止契約。

\*體檢報告因法定傳染疾病而不符食品相關法規規定者將不予錄用,相關體檢費用由本人自行支付。

◆填寫人:\_\_\_\_\_(簽名)\_\_\_年 \_\_月 \_\_日