

光澤/彤顏 醫美集團徵才面談資料表

填表日期： 年 月 日 :

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|-----------|--|-------|--|
| 姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 籍貫 | 省(市) 縣(市) | 身份證字號 | |
| 出生日期 | 年 月 日 | 可報到日期： 年 月 日 或 <input type="checkbox"/> 隨時 | | | | | |
| 應徵職務 | (第一志願) | 希望分派 工作地點 | | | 期望待遇 | | |
| | (第二志願) | | | | | | |
| 學歷 | 學校 <input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄 | | 科(系) | | <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 高中 | | |
| 通訊處 | | | e-mail | | | | |
| 家中電話 | () | 休閒 興趣 | | | 駕駛執照： <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 手機 | | | | | 是否役畢： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | |
| 專業證照 | | | | | 身份： <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 外籍 | | |
| <input type="checkbox"/> 待業中 <input type="checkbox"/> 仍在職 (服務單位_____) | | | | | 打字速度：中打 字/分 英打 字/分 | | |
| 經 歷 | 服務機關 | 職稱 | 起 | 訖 | 離職原因 | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 是否曾任職本集團所屬事業單位： <input type="checkbox"/> 是 曾服務於_____診所/擔任_____職務 <input type="checkbox"/> 否 | | | | | | | |
| 家 庭 狀 況 | 稱謂 | 姓名 | 職業 | 稱謂 | 姓名 | 職業 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 1. 請簡述您的優點與缺點。 | | | | | | | |
| 2. 為所想應徵此職務原因為何/對此份職務的期望與目標 | | | | | | | |
| 3. 在學期間是否曾擔任幹部或參加社團活動有優異傑出表現？ | | | | | | | |
| <p style="color: blue;">本人慎重聲明確認以上所填具各項內容，均覈實填寫或勾選，若有虛偽或不實告知之情事，縱經錄取僱用，本人願接受解僱免職之處分，如有損害並依法負賠償責任，絕無異議。</p> | | | | | | | |
| 應徵者親自簽名： | | | | 日期： 年 月 日 | | | |

| | | | | | |
|-------|--|------|--|------|--|
| 照片黏貼處 | | 人資意見 | <input type="checkbox"/> 擬予試用 <input type="checkbox"/> 列入考慮 <input type="checkbox"/> 不考慮 評語： | 主管意見 | <input type="checkbox"/> 擬予試用 <input type="checkbox"/> 列入考慮 <input type="checkbox"/> 不考慮 評語： |
|-------|--|------|--|------|--|