



應徵人員基本資料表  
Employment Application Form

申請工作類別 Job Application

應徵職稱 Position Applied	希望待遇 Preferred Salary	希望工作地點 Location Preference	可開始上班日期 Registration Date
應徵管道	<input type="checkbox"/> 人力銀行 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 其他 _____		

照片黏貼處  
Photo

個人資料 Personal Information

姓名(中/英) Name	<input type="checkbox"/> 男 Male	<input type="checkbox"/> 女 Female	出生日期 Birthday	年	月	日
-----------------	---------------------------------	-----------------------------------	------------------	---	---	---

通訊地址

Present Address

手機號碼 Mobile phone Number	電子郵件 E-mail
-----------------------------	----------------

教育程度 Education

學位 Degree	學校名稱 School	科系/主修 Department/Major	畢/肄業 Status	修業期間				地點 Location
				年 Year	月 Month	年 Year	月 Month	

工作經歷 / 社團經驗 Working Experience / Activities Record

單位名稱 Company	職務 Position	工作簡述 Job Description	薪資待遇 Salary	服務期間		離職原因 Reason for leaving	聯絡人/職稱 Reference	電話 Tel
				自 F	至 T			
曾在何嘉仁團隊 任職經驗								

語言能力 Language Skills

專業訓練及證照 Training & Certificate

語言 Language	程度 Level			證照 Certificate	分數 Score	證照名稱/訓練課程 License / Training Course	總時數 Hours	取得年月 Y/M
	略懂	中等	精通					
英文								
日文								

個人背景資料 (可依個人意願填寫)

兵役狀況	<input type="checkbox"/> 已服役 <input type="checkbox"/> 免役	健康記錄 Medical History – 您是否曾經感染過下列疾病	
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚	心臟病 Heart Disease	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 沒有 No
生育計畫	<input type="checkbox"/> 自己照顧孩子 <input type="checkbox"/> 請人照顧孩子	結核病 Tuberculosis	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 沒有 No
		肝 病 Liver Disease	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 沒有 No
		氣 喘 Asthma	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 沒有 No
		癲 癇 Epilepsy	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 沒有 No
		其 他 Others :	

## 自傳

內容可含：個人特質、社團經驗、特別經歷、職涯規劃、工作期待等。

本公司依「個人資料保護法」之規定，以誠實及信用方法為之，不得逾越特定目的之必要範圍，並應與蒐集目的具有正當合理關聯，善盡維護與保密之責。

本人同意何嘉仁基於人力資源規劃之徵才需要蒐集個人基本資料；

以上所填資料經本人確認屬實，僅提供公司內部留存，若有不實者，本人願負相關法律責任，貴公司亦得無條件終止僱用關係。

*The above information is true to the best of my knowledge. I take full responsibility for any incorrect information.*

特此簽名 (Signature) \_\_\_\_\_ 日期 (Date) : \_\_\_\_\_ 年(Y) \_\_\_\_\_ 月(M) \_\_\_\_\_ 日(D)

謝謝您給何嘉仁這個機會，更感謝您耐心填寫這份資料，衷心期盼～ 您我有緣能共同在此為文化及教育的耕耘盡一份心力。

*Thank you for giving Hess the opportunity and time to fill out this form. We hope everyone can support society in culture and education together.*