

實習志願順序	編號 No.	實習飯店 Internship Hotels & Resorts	實習單位 Internship Recruiters	住宿需求 Accommodation	實習期間 Period of Internship
	1.			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 一年 <input type="checkbox"/> 半年
	2.			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 暑期 <input type="checkbox"/> ____小時
	3.			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	

個人資料

中文姓名 Chinese Name		英文姓名 English Name		性別 Gender		最近照片 Recent Photograph
出生日期 Date of Birth	年 月 日	身高/體重 Height /Weight	CM / KG	血型 Blood Type		
身分證字號 ID. Number		出生地 Place of Birth		年齡 Age	歲	
婚姻狀況 Marital Status	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 Single Married	兵役狀況 Military	<input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 免役 Undetermined Reserve Exempted			
戶籍地址 Permanent Address	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			家用電話 Telephone		
通訊地址 Contact Address	<input type="checkbox"/> 同戶籍地 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			行動電話 Mobile		
電子郵件 E-mail Address				持有駕照 Licenses	<input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車 Motorcycle Car	

家庭成員

稱謂 Member of Family	姓名 Name	連絡電話 Telephone Number	服務單位名稱 Name of Company	是否同住 Cohabit	緊急連絡人 Emergency Information
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 Yes No	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 Yes No
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 Yes No	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 Yes No
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 Yes No	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 Yes No

學歷

	學校名稱/院系科別 Name of School/ Major	修業期間 Period of Study From - To	畢業 Graduate
最高學歷 The highest education	/		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 Yes No
次高學歷 The 2 <sup>nd</sup> high education	/		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 Yes No

工作經歷

服務單位名稱 Name of Company	職位 Position	待遇 Salary	任職期間 Period From - To	離職原因 Reason for Leaving

**證 照 與 技 能(請填寫取得之證照、檢定名稱及通過之等級或成績)**

1.	3.
2.	4.

**語 言 能 力**

程度	中文				英文				日文				其它_____				其它_____			
	聽	說	讀	寫	聽	說	讀	寫	聽	說	讀	寫	聽	說	讀	寫	聽	說	讀	寫
精通																				
中等																				
略懂																				

**其 它 資 料**

本人已由行政法院裁定，執行扣薪 1/3 是 否

本人曾任職於本連鎖飯店：否

是：(1) 飯店別：\_\_\_\_\_ 部門：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

原任職期間自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 離職原因：\_\_\_\_\_

本人是否有親友於本連鎖飯店任職：否

是：(1)姓名：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_ 飯店別：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

(2)姓名：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_ 飯店別：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

特殊身分別：原住民 身心障礙手冊，障別\_\_\_\_\_ 其他\_\_\_\_\_

**請列舉兩位能提供應徵者參考資料之朋友/師長**

關係 Relationship	姓名 Name	職業 Occupation	服務單位名稱 Name of Company	聯絡電話 Telephone Number

**健 康 告 知**

1. 最近五年內曾否患過重病或動過手術？否 是，\_\_\_\_\_
2. 是否有長期或慢性疾病？否 是，\_\_\_\_\_
3. 是否曾罹患法定傳染疾病？否 是，\_\_\_\_\_

1. 本人聲明在此表單所填之資料均屬實，如有虛假，本人願接受解職處分。

I declare that all the data stated in the above are true and honest that untruth or dishonest statements will be subject to dismissal without questions.

2. 本人了解健康檢查報告結果，有法定傳染疾病者(梅毒螺旋菌、A型肝炎病毒、結核桿菌、傷寒)將影響錄用決定。

I understand that my final appointment may be conditional upon the result of a medical examination carried out by the company's nominated medical officers.

3. 本人同意上述所填之資料提供公司內部使用於招募、人才庫管理、正式雇用與離職管理等人事作業。

I agree that the information provided above filled within the company for use in human resources internal processes.

申請人簽名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_  
Signed by \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

主管評估 錄用 不錄用  
Evaluation of Supervisor Hire Reject

主管簽名 \_\_\_\_\_  
Approved By \_\_\_\_\_

證照影本黏貼處

正面黏貼處

反面黏貼處

正面黏貼處

反面黏貼處

正面黏貼處

反面黏貼處

正面黏貼處

反面黏貼處