



檔案編號:

人事資料表

到職日期:

應徵項目																			
填表日期: 年 月 日																			
姓名				性別			婚姻	<input type="checkbox"/> 已 <input type="checkbox"/> 未 婚		出生日期	年 月 日(歲)			照 片					
籍貫	省市 縣市		身份字號				電話	()											
通訊	Email							手機											
	連絡處	縣市 樓		鄉鎮區		村里 鄰		路街 段 巷 弄 號											
學歷	學校名稱	科系		畢(肄)業年度			年制												
					年 畢(肄)業 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 夜 間 部		2.3.4.5												
				年 畢(肄)業 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 夜 間 部		2.3.4.5													
經歷	服務機關名稱	職稱		擔任工作		薪額		起迄日期		離職原因									
									年 月 ~ 年 月										
									年 月 ~ 年 月										
									年 月 ~ 年 月										
									年 月 ~ 年 月										
技術專長	項目	經驗時間		程度		語 文	語別		讀		寫		聽		說				
							英語文												
							日語文												
兵役	兵種		役別		階級		起迄日期			字號		證件檢驗人							
							年 月 日 ~ 年 月 日												
訓練	訓練機關名稱		訓練項目			起迄日期			備註										
						年 月 日 ~ 年 月 日													
						年 月 日 ~ 年 月 日													
考試	考試機關名稱		考試科目			起迄日期			錄取等第										
						年 月 日 ~ 年 月 日													
							年 月 日 ~ 年 月 日												
家庭狀況	稱謂	姓名		年齡		職業		備註		家庭狀況	稱謂	姓名		年齡		職業		備註	
身體	身高		體重		視力		血型		狀況			希望待遇							
	公分		公斤		左: 右:		型		<input type="checkbox"/> 強壯 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 尚可			元/月							

