

台中福華大飯店

Howard PRINCE HOTEL Taichung

工 作 申 請 表

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

填寫前請詳閱：1. 本工作申請表將作為台中福華大飯店人事招募及內部相關建檔作業使用並留存。
2. 本人同意台中福華針對本表所填具之學、經歷內容進行相關照會確認之作業。
3. 填寫人明白且同意上述目的及使用範圍後續填以下工作申請表內容。

需申請宿舍
(限設籍台中以外縣市者)
 是
 否 實習完畢即應屆畢業

實習志願 1:

符合志願 1 職務之個人特質為何:

申請日期: 年 月 日

實習志願 2:

符合志願 2 職務之個人特質為何:

DATE: YEAR MONTH DAY

姓名 NAME	中文 CHINESE	性別 SEX	身分證號碼 I.D.CARD/PASSPORT NO.		
姓名 NAME	英文(請填英文別名,非護照翻譯名) ENGLISH	出生日期 DATE OF BIRTH			
籍貫 NATIVE PROVINCE	國籍 NATIONALITY				
申請何種工作 POSITION APPLIED	<input checked="" type="checkbox"/> 實習生 INTERN	可工作時段 TIME PREFERENCE	能配合公司排班		
希望待遇 SALARY EXPECTED	可工作地點 LOCATION PREFERENCE	血型 BLOOD TYPE	台中福華		
婚姻狀況 MARITAL STATUS	<input type="checkbox"/> 未婚 SINGLE <input type="checkbox"/> 已婚 MARRIED <input type="checkbox"/> 離婚 DIVORCED <input type="checkbox"/> 分居 SEPARATED <input type="checkbox"/> 懷孕 PREGNANT	身高 HEIGHT	公分 CM	請貼最近二吋照片一張	
兵役問題 MILITARY SERVICE	<input type="checkbox"/> 尚未服役 WAITING FOR <input type="checkbox"/> 已服役 DISCHARGE <input type="checkbox"/> 免役原因 EXEMPT REASON	體重 WEIGHT	公斤 KG		
現在住址 PRESENT ADDRESS	連絡電話(含手機) TEL.NO.				
永久(戶籍)地址 PERMANENT (DOMICILE) ADDRESS	連絡電話 TEL.NO.				
電子信箱 E-MAIL ADDRESS	原住民身分 ABORIGINAL IDENTIFY			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 NO YES	
教育程度 EDUCATION					
學校名稱 NAME OF SCHOOL	地點 LOCATION	自 FROM 年 YEAR 月 MONTH	至 TO 年 YEAR 月 MONTH	所習科系 MAJOR SUBJECT	有無畢業 CERTIFICATE OBTAINED
職業或技術訓練 SPECIAL VOCATIONAL OR TECHNICAL TRAINING					
訓練機構 NAME OF SCHOOL	地點 LOCATION	訓練課目 TRAINING COURSE	自 FROM 年 YEAR 月 MONTH	至 TO 年 YEAR 月 MONTH	有無畢業 CERTIFICATE OBTAINED
證照名稱 NAME OF LICENSE					
專 長 及 嗜 好 SKILL & HOBBIES					
語文(請以很好、好、平平表示程度) LANGUAGES NAME AND INDICATE THE EXTENT OF YOUR COMPETENCE (E.G.EXCELLENT,GOOD,FAIR)					
語文名稱 LANGUAGES NAME	讀 READ	寫 WRITE	說 SPEAK	聽 LISTEN	測試成績 TEST SCORE

經 歷 (包括現職以年月先後順序詳列)

EMPLOYMENT RECORD (INCLUDE PRESENT OCCUPATION AND LIST ALL PAST JOBS IN CHRONOLOGICAL ORDER)

服務機關 NAME OF COMPANY	地點 LOCATION	職位 POSITION	主管姓名 SUPERVISOR'S NAME	自 FROM 年 YEAR 月 MONTH	至 TO 年 YEAR 月 MONTH	薪給 SALARY	離職原因 REASON FOR LEAVING

目前是否仍 在職 在學(學習)
ARE YOU STILL AT WORK A STUDENT

為何選擇台中福華實習?
WHY DO YOU WISH TO CHOOSE HOWARD TO APPLY THE INTERNSHIP ?

是否因涉案列有前科紀錄或交付管束(如有請說明原因)
HAVE YOU EVER BEEN ARRESTED ? STATE CIRCUMSTANCES IF YES.

有無吃檳榔 有 Yes 無 No 有無抽菸 ? 有 Yes 無 No

是否可配合輪班? 是 Yes 否 No 是否可配合加班? 是 Yes 否 No

健康狀況 HEALTH RECORDS : 是否需配戴 眼鏡 隱形眼鏡
是否近視 否 是, 度數: 左 右 DO YOU WEAR GLASSES CONTACT LENSES
ARE YOU NEAR SIGHTED NO YES LEFT RIGHT

是否有下列缺陷 是否領有身心障礙手冊
DO YOU HAVE ANY PHYSICAL DEFECTS IN DO YOU HAVE ANY DISABLED HANDBOOK ?
否 說話 聽覺 視力 四肢 其它 否 是: 類別()、等級()
NO SPEECH HEARING SIGHT LIMBS OTHERS NO YES

最近兩年來, 曾否患上重病, 或曾動過手術 否 NO 是 YES
是否有其他長期或慢性疾病 否 NO 是 YES
HAVE YOU HAD ANY SERIOUS ILLNESSES OR OPERATIONS WITHIN THE LAST 2 YEARS ?
DO YOU HAVE ANY CHRONIC DISEASES ?
如有者, 請詳細說明
IF YES, PLEASE GIVE DETAILS

是否備有交通工具? 駕照?
DO YOU HAVE ANY TRANSPORTATION ? LICENCES ?
通勤工具 機車 有 無駕照
汽車 有 無駕照
腳踏車 大眾運輸
其他:

家庭狀況(包括祖父母、父母、岳父母、配偶、子女、兄弟、姊妹、其他近親及前配偶)

INFORMATION REGARDING FAMILY(INCLUDING GRANDPARENTS,PARENTS,PARENTS-IN-LAW.SPOUSE,CHILDREN,BROTHERS,SISTERS,OTHER CLOSE RELATIVES AND PREVIOUS SPOUSE IF ANY)

親屬關係 RELATION	姓名 NAME	年齡 AGE	職業 OCCUPATION	住址 ADDRESS	聯絡電話 TEL. NO.

前來應徵之消息來源

WHAT SOURCE REFERRED YOU TO HOWARD ?

介紹人 INTRODUCER

姓名 NAME	服務處所及職位 COMPANY & POSITION	關係 RELATION	住址 ADDRESS	聯絡電話 TEL.NO.

請列舉居住本市之非親屬(如僱主、老師、同學、朋友等)三人

LIST THREE LOCAL REFERENCES.(E.G. FRIEND、CLASSMATE、TEACHER)

姓名 NAME	服務處所及職位 COMPANY & POSITION	關係 RELATION	住址 ADDRESS	聯絡電話 TEL.NO.

發生意外通知何人：

PERSON TO NOTIFY IN EMERGENCY CASES :

姓名 NAME	關係 RELATION	住址 ADDRESS	聯絡電話 TEL.NO.

*鄭重聲明，表中所填各項，均屬實在，如有虛報情事，本人願受解職處分。

I AUTHORIZE INVESTIGATION OF ALL STATEMENTS CONTAINED IN THIS FORM AND UNDERSTAND THAT ANY FALSE STATEMENTS MADE HEREIN WILL BE SUFFICIENT CAUSE FOR TERMINATION.

申請人

(簽名)

申請日期

APPLICANT'S SIGNATURE

DATE

*申請人自申請日期起一年內未經錄用，本表即予以銷廢。

* THIS FORM WILL BE REMOVED FROM ACTIVE FILE IF APPLICANT IS NOT EMPLOYED WITHIN A YEAR FROM THE DATE IS SUBMITTED.