

日藥本舖股份有限公司基本資料表

Employees Information

A. 基本資料 General Information

應徵單位 _____

職稱 _____

姓名 Name	中文 Chinese	出生日期 Date of birth	西元 _____ ____月 ____日	性別 Gender	<input type="checkbox"/> 女 Female <input type="checkbox"/> 男 Male	請貼上 二吋大頭照乙張 Photo
	英文 English	身份證號碼 ID No.		籍貫 Nationality	縣市	
婚姻狀況 Marital Status	<input type="checkbox"/> 已婚 Married <input type="checkbox"/> 未婚 Single <input type="checkbox"/> 其他 Others: _____	駕照種類 Driving License	<input type="checkbox"/> 機車(輕、重) <input type="checkbox"/> 普通/職業小車	交通工具 Transportation		
電子信箱 E-mail Address						
戶籍地址 Permanent Address				行動電話 Mobile Phone		
現居地址 Present Address				市內電話 Tel.		
兵役狀況 Military Status	<input type="checkbox"/> 役畢(軍種) 【役別： <input type="checkbox"/> 義務役 <input type="checkbox"/> 志願役】 退伍日期：西元 _____ 年 _____ 月 <input type="checkbox"/> 未役(原因) _____ <input type="checkbox"/> 免役(原因) _____					

B. 教育程度 Education

學歷 Grade	學校名稱 Name of School	主修科系 Major	區別 Classification	起 From	迄 To	畢業 Graduated	
				年 / 月 Year / Month	年 / 月 Year / Month	是 Yes	否 No
博士 PhD			日 夜 空 補	/	/		
碩士 Master			日 夜 空 補	/	/		
大學 University			日 夜 空 補	/	/		
專科 College			日 夜 空 補	/	/		
高中 High School			日 夜 空 補	/	/		

C. 工作經歷 Employment Record

起 From	迄 To	機關名稱 Name of Organization	員工人數 Number of Employees	部門/職位名稱 Job Title	主管姓名/職稱 Supervisor's Name & Title	離職前薪資 Salary	離職原因 Reason for Leaving
年 / 月 Year / Month	年 / 月 Year / Month						
/	/						
/	/						
/	/						
/	/						

**D.家庭狀況(包括父母、配偶、子女、兄弟姐妹或近親)**

Family Members (including parents, spouse, children or siblings, other close relatives)

親屬關係 Relation	姓名 Name	出生西元年 Year of birth	職業 Occupation	存/歿 Remarks
父親 Father				
母親 Mother				
配偶 Spouse				

E.外國語言 / 其他專業能力或證照 Foreign Language / Other Professional Skill

外國語言 Foreign Language	聽 Listening	說 Speaking	讀 Reading	寫 writing
	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 差
	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 差
	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 差
證照 Certificate _____				

F.緊急聯絡人 Persons to notify in case of emergency

親屬關係 Relation	姓名 Name	連絡電話 Tel

G.推薦人 Reference Check

關係 Relation	姓名 Name	職業 Occupation	連絡電話 Tel

H.其他 Other Information (請務必勾選、填寫)

您獲知此工作管道： _____ 人力銀行網站 報紙 員工介紹 就業服務站 其他方式：_____

是否曾任職於本公司： 否 是，部門/門市 _____，職稱 _____，於 _____ 年 _____ 月 _____ 日離職。

有無親友任職本公司： 否 有，親友姓名 _____ 部門/門市 _____

最低希望待遇 Expected Minimum Salary：_____

預計可報到時間 Expected Joining Date：通知後 _____ 日內或 _____ 月 _____ 日後能報到

本人因應徵日藥本舖股份有限公司（以下簡稱「日藥本舖」）之職務，茲同意授權日藥本舖公司得連絡下表所列公司或人員，以查核本人現在或過去學經歷等資料之正確性與完整性。日藥本舖公司為此得蒐集、處理與利用該查核後所獲取之本人個人資料，做為徵才評估之用。本人亦同意授權下表所列公司或人員，就日藥本舖公司所徵詢之人事背景問題，得揭露或提供與本人相關之個人資料予日藥本舖公司。

茲申明本人所填上列各項均屬事實，若有不實或虛構願接受解職處分。

填寫人簽名：_____ 日期：西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日