



國都汽車人事資料表

員工編號：	
報到日期：	/ /

單位	資位	核薪	投保等級
----	----	----	------

~以上為國都汽車人力資源室填寫~

希望服務地區	應徵職類	應徵管道	<input type="checkbox"/> 人力銀行 <input type="checkbox"/> 同仁介紹 <input type="checkbox"/> 自薦 <input type="checkbox"/> 校園徵才 <input type="checkbox"/> 其他：_____
--------	------	------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

最近半年	姓名	身分證字號				出生地						
	生日	西元	年	月	日	行動電話						
兩吋照片	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		E-MAIL								
	戶籍地址	縣	鄉市	村	鄰	路	段	巷	弄	號	樓	市內電話
	現居地址	縣	鄉市	村	鄰	路	段	巷	弄	號	樓	市內電話
	<input type="checkbox"/> 同上	市	鎮區	里	街							

服役狀況	<input type="checkbox"/> 役畢，軍種：_____ 服役期間 年 月~ 年 月 <input type="checkbox"/> 未役， <input type="checkbox"/> 免役，原因：_____	特殊身分	<input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 原住民族、 <input type="checkbox"/> 殘障手冊 ~歡迎原住民及殘障人士就業~
------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

最高畢業學歷勾選 國中 高中職 二專 三專 五專 二技 四技 綜合大學 碩士 博士

教育程度	學校名稱	科系	修業期間	畢業或肄業
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業

工作經歷	服務單位	職稱	薪津	地點	起迄期間	離職原因
					年 月 ~ 年 月	
					年 月 ~ 年 月	
					年 月 ~ 年 月	
					年 月 ~ 年 月	

已取得證照	證照名稱(1)	證照名稱(2)	駕照	專長嗜好
			<input type="checkbox"/> 大車、 <input type="checkbox"/> 小車 <input type="checkbox"/> 機車、 <input type="checkbox"/> 無	

家庭狀況	稱謂	姓名	年齡	教育程度	服務機構	同居住	須撫養	語言能力
							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
								以『佳』、『可』、『劣』表示 種類 聽 說 讀 寫 台語 英語 語 語

健康狀況 <small>僅供投保團體保險使用(非強制提供)</small>	1. 近五年來，具有傷病住院手術或重大疾病： <input type="checkbox"/> 無， <input type="checkbox"/> 有(病因：_____) 2. 罹患法定傳染病，未經治癒且須強制治療： (<input type="checkbox"/> 無， <input type="checkbox"/> 開放性肺結核， <input type="checkbox"/> SARS， <input type="checkbox"/> 其他：_____) 3. 心血管疾病： <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有	希望待遇
		可到職日

緊急聯絡人(至少一名親人)	姓名	關係	聯絡電話	地址
1				
2				

聲明事項：

- 本人未曾涉及民、刑事案件或有不良債信(含法院執行扣薪)遭金融機構拒絕往來紀錄，保證任職期間維持良好信用狀況，並授權國都汽車進行查核(含刑案、信用徵信)。
- 在相關法令保障下，本人同意上述資料於任職後，提供國都汽車於公司內部及總代理人系統中運用。
- 本表所填皆屬事實且願意確實遵守，若有違反事宜，同意公司無條件終止勞動契約。

填表人簽名：_____ 填表日期：西元 年 月 日