



## 實習申請表 Job Application Form

員工編號：

(灰底欄位請依個人意願正楷填寫)

(虛線人資單位填寫)

實際到職： 年 月 日

學校 School				科系/年級 Major/Grade					
志願序 sequence	實習店別 Internship Hotels & Resorts	實習單位 Internship Recruiters	住宿需求 Accommodation		實習期間(必填) Period of Internship				
1			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		<input type="checkbox"/> 一年期間： 年 月 日 ~ 年 月 日				
2			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		<input type="checkbox"/> 半年期間： 年 月 日 ~ 年 月 日				
3			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		<input type="checkbox"/> 暑期期間： 小時				
中文姓名 Chinese Name		英文姓名 English Name		一年內照片 Photograph within one year					
出生日期 Date of Birth		身高/體重 Height /Weight						公分 公斤 CM KG	
身分證號 ID. Number		性別 Gender							
國籍 nationality		持有駕照 Licenses						<input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車 Motorcycle Car	
特殊法定身份 legal status		<input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 身心障礙者，障礙類別 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____ Taiwanese aborigines Disabilities (歡迎具有以上法定身分之求職者) Others							
兵役狀況 Military		<input type="checkbox"/> 未役：預計入伍時間 _____年_____月 <input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 免役							
戶籍地址 Permanent Address		住家電話 Phone							
通訊地址 Address		<input type="checkbox"/> 同戶籍地 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		行動電話 Mobile					
電子郵件 E-mail Address		Line 帳號 Line Account							
緊急聯絡人 Emergency Contact		關係 Relationship		行動電話 Mobile					
<b>證 照 Licenses</b> (請填寫證照名稱/通過等級或成績/證照效期)									
1.				2.					
3.				4.					
<b>其他專業能力 Miscellence Professional Ability</b>									
<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 其它： <input type="checkbox"/> 中打：_____/分 輸入法： <input type="checkbox"/> 英打：_____/分 <input type="checkbox"/> 程式語言： <input type="checkbox"/> 多媒體設計： <input type="checkbox"/> 其它專業能力：				<b>語言</b> 英語： <input type="checkbox"/> 聽(佳/普通) <input type="checkbox"/> 說(佳/普通) <input type="checkbox"/> 讀(佳/普通) <input type="checkbox"/> 寫(佳/普通) 日語： <input type="checkbox"/> 聽(佳/普通) <input type="checkbox"/> 說(佳/普通) <input type="checkbox"/> 讀(佳/普通) <input type="checkbox"/> 寫(佳/普通) 韓語： <input type="checkbox"/> 聽(佳/普通) <input type="checkbox"/> 說(佳/普通) <input type="checkbox"/> 讀(佳/普通) <input type="checkbox"/> 寫(佳/普通) 台語： <input type="checkbox"/> 聽(佳/普通) <input type="checkbox"/> 說(佳/普通) <input type="checkbox"/> 讀(佳/普通) <input type="checkbox"/> 寫(佳/普通) 客家： <input type="checkbox"/> 聽(佳/普通) <input type="checkbox"/> 說(佳/普通) <input type="checkbox"/> 讀(佳/普通) <input type="checkbox"/> 寫(佳/普通) 其他					



## 實習申請表 Job Application Form

### 學歷 Educational Background

	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 Employment Record

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

您通過何種應徵管道：學校安排；親友推薦；慕名；其他：\_\_\_\_\_

本飯店員工推薦姓名：\_\_\_\_\_；職稱：\_\_\_\_\_；關係：\_\_\_\_\_公司別/單位：\_\_\_\_\_

親友於本連鎖飯店任職：否；是

姓名：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_ 公司別/單位：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

### 其他資料 Miscellence Data

(1) 因業務需求，可配合公司調派至其他分公司：否；是，可配合的區域/縣市：\_\_\_\_\_ 不拘

(2) 是否曾罹患法定傳染疾病？否；是，說明：\_\_\_\_\_

### 資歷查核(請提供二位您曾任職公司中的直屬主管的資訊)

姓名 Name	職稱 Position	服務單位名稱/單位 Name of Company/ Department	聯絡電話 Telephone Number

1. 本人在此聲明表單所填之資料均屬實，如有虛偽不實，本人願接受終止勞動契約處分。
2. 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。
3. 本人已詳閱上開內容，並確認本人已了解且已依個人資料保護法及相關法令之規定受告知本人人事資料表內個人資料之蒐集目的、個人資料類別、利用之期間、地區、對象及方式、依個人資料保護法第三條規定得行使之權利及權利行使方式、及不提供本人本履歷表、人事資料表內個人資料時將對本人權益之影響。

填寫人簽名(Signature)：\_\_\_\_\_ 填寫日期(Date)：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日



福容大飯店股份有限公司  福隆貝悅大飯店股份有限公司  美棧事業股份有限公司

實習申請表  
Job Application Form

附件 1：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