



# 東聯化學股份有限公司

## Oriental Union Chemical Corp.

### 人 事 資 料 表

\*標示欄得於面談時選填，於報到時補填完整（本表所填之個人資料，本公司將依[個資法]規定，絕不對外洩漏）。

員工編號：\_\_\_\_\_

姓名	中文	出生地		請貼最近六個月內照片										
	英文	年 齡	民國 年 月 日生， 足歲											
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		*身分證字號/ 護照號碼											
*婚姻	<input type="checkbox"/> 單身 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 其他													
*身高	公分		*體重	公斤	血型	(報到時提供)								
地址	戶籍	縣	鄉市	里	路	巷	弄	號	樓	電話 ( )				
	現址	市	鎮區	村	街					電話 ( )				
電子信箱										行動電話				
學歷	程度	畢業學校名稱		日夜間	地點	入學年月	畢業年月	主修科系						
	高中(職)	<input type="checkbox"/> 公立高中(職) <input type="checkbox"/> 私立高中(職)				年 月	年 月							
	專 科	<input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 五專				年 月	年 月							
	技術學院	<input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技				年 月	年 月							
	大 學					年 月	年 月							
	研 究 所					年 月	年 月							
	其 他					年 月	年 月							
學校社團經驗	學會/社團名稱		擔任職位		工會團體經驗	工會團體名稱		擔任職位						
兵役	<input type="checkbox"/> 役畢(義務/志願役)：軍種_____兵科_____ <input type="checkbox"/> 替代役 <input type="checkbox"/> _____年度國防訓練					服役期間	年 月 日入伍							
	<input type="checkbox"/> 免役：原因_____						年 月 日退伍							
家 庭 狀 況 (包括父母、配偶、子女、兄弟姊妹)														
稱謂	姓 名	出生日期		任職公司	住 址			存 歿						
		年 月 日												
		年 月 日												
		年 月 日												
		年 月 日												
		年 月 日												
緊急聯絡人		關 係		地 址			電 話							

**工 作 經 歷** (請由近至遠依序詳列)

任 職 日 期	年 資	職 位	公 司 名 稱 及 電 話	主 管 姓 名 及 職 稱	薪 給	離 職 原 因
自 年 月 日 至 年 月 日	年 月		電話：			
自 年 月 日 至 年 月 日	年 月		電話：			
自 年 月 日 至 年 月 日	年 月		電話：			
自 年 月 日 至 年 月 日	年 月		電話：			
自 年 月 日 至 年 月 日	年 月		電話：			

**語 文 及 證 照**

語文能力	聽	說	寫	檢定名稱	等級/最高	成績/滿分
英 文	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 略懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 略懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 略懂		/	/
日 文	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 略懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 略懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 略懂		/	/
其他：	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 略懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 略懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 略懂		/	/

專業 證照			
----------	--	--	--

**其 他 事 項**

生活 嗜好		
----------	--	--

有無親友在遠東集團工作：無 有 請說明：  
 姓 名：\_\_\_\_\_ 公 司：\_\_\_\_\_ 職 稱：\_\_\_\_\_ 關 係：\_\_\_\_\_  
 姓 名：\_\_\_\_\_ 公 司：\_\_\_\_\_ 職 稱：\_\_\_\_\_ 關 係：\_\_\_\_\_

是否曾因下列疾病，而接受醫師治療、診療或長期用藥：  
是 否 高血壓症、狹心症、先天性心臟病、肝炎、肝硬化、肝功能異常、腎臟炎、尿毒、癌症、白血病、貧血、糖尿病、  
 類風濕性關節炎，或其他：\_\_\_\_\_  
 請說明：\_\_\_\_\_

是否有以下生活習慣：抽菸 嚼檳榔 喝酒，頻率：\_\_\_\_\_

申 請 職 位	1.	2.	3.
希 望 待 遇	月薪：_____ 年薪：_____	現職待遇	月薪：_____ 獎金：_____ 年薪：_____
可 上 班 日 期	年 月 日	希望上班地點	1. _____ 2. _____ 3. _____
應 徵 管 道	<input type="checkbox"/> 網 路 _____ 網 站 <input type="checkbox"/> 親友介紹(姓名：_____)		
	<input type="checkbox"/> 求才活動(_____ 徵才) <input type="checkbox"/> 其他		

1. 本人同意公司基於人員招募及錄取後人員管理（經錄取後本表自動轉為員工資料表）目的，蒐集、處理及利用上表個人資料。
2. 本人保證以上所填各項資料屬實，如有虛報情事，應依據勞動基準法第 12 條規定（願受不錄用或解職處分）。
3. 本人瞭解公司試用期間自到職日起至少六個月，試用期滿經由部門主管考評合格後始正式任用；試用期間成績不佳者，公司得隨時終止僱用。

簽 名：\_\_\_\_\_ 日 期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日