|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 |  |  | □需要 □不需要 | □一年期間： 年 月 日～ 年 月 日 |
| 2 |  |  | □需要 □不需要 | □半年期間： 年 月 日～ 年 月 日 |
| 3 |  |  | □需要 □不需要 | □暑期期間： 小時 |
| 中文姓名 Chinese Name  |  | 英文姓名English Name |  | 一年內照片Photographwithin one year |
| 出生日期Date of Birth |  年 月 日 Y M D | 身高/體重Height /Weight |  公分 公斤  CM KG  |
| 身分證號ID. Number |  | 性別Gender |  |
| 國籍nationality | □本國籍□外國籍： 籍 | 持有駕照Licenses |  □機車 □汽車 Motorcycle Car |
| 特殊法定身份legal status | □原住民 □身心障礙者，障礙類別 □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 | □未役：預計入伍時間 \_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月 □役畢 □免役 |
| 戶籍地址Permanent Address |  | 住家電話Phone |  |
| 通訊地址Address | □同戶籍地□□□-□□ | 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 |  |
|  **證　照 Licenses** (請填寫證照名稱/通過等級或成績/證照效期) |
|  1. |  2. |
|  3. |  4. |
| **其 他 專 業 能 力 Miscellenance Professional Ability** |
| □Word □Excel □PowerPoint □其它：□中打： ／分 輸入法：□英打： ／分□程式語言：□多媒體設計：□其它專業能力： | **語言** | 英語：□聽(佳/普通) □說(佳/普通) □讀(佳/普通) □寫(佳/普通)日語：□聽(佳/普通) □說(佳/普通) □讀(佳/普通) □寫(佳/普通)韓語：□聽(佳/普通) □說(佳/普通) □讀(佳/普通) □寫(佳/普通)台語：□聽(佳/普通) □說(佳/普通) □讀(佳/普通) □寫(佳/普通)客家：□聽(佳/普通) □說(佳/普通) □讀(佳/普通) □寫(佳/普通)其他 |

|  |
| --- |
| **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 | **/** |   | □是 □否Yes No |
| 次高學歷The 2nd high education | **/** |   | □是 □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 Miscellenance 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召募、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  |

**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 |