



【應徵人員基本資料表】

_____大學_____所
應徵職務：102 年研發替代役

基本資料

中文姓名		英文姓名		身分證統一編號	
國籍	<input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 外籍	身高	cm	體重	kg
生日(西元年月日)		出生地		殘障手冊	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻		血型	
兵役	<input type="checkbox"/> 已役 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役		軍種	<input type="checkbox"/> 陸軍 <input type="checkbox"/> 海軍 <input type="checkbox"/> 空軍	
役別	<input type="checkbox"/> 義務役 <input type="checkbox"/> 國民役 <input type="checkbox"/> 志願役 <input type="checkbox"/> 替代役		兵科		
戶籍地址	(□□□-□□)				
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 其他：(□□□-□□)				
聯絡電話		行動電話		E-MAIL	
應徵方式		嗜好興趣		介紹人(京元員工)	
汽車駕照	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	機車駕照	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	宗教別	

學歷

最高學歷 (請務必填寫)					
學歷等級	<input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中	公私立	<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	學校名稱(全名)	
科系別	<input type="checkbox"/> 理工 <input type="checkbox"/> 文法商	科系		日/夜/空校/在職進修	
就學期間	西元 年 月至 西元 年 月				
畢業/肄業	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業	學校隸屬國家	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 其他		
次高學歷 (請務必填寫)					
學歷等級	<input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 國中	公私立	<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	學校名稱(全名)	
科系別	<input type="checkbox"/> 理工 <input type="checkbox"/> 文法商	科系		日/夜/空校/在職進修	
就學期間	西元 年 月至 西元 年 月				
畢業/肄業	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業	學校隸屬國家	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 其他		

語文程度 英文：TOEFL(托福) LTTC(全民英檢) TOEIC(多益) 其它_____

分數：_____分 _____等級

項目	聽	說	讀	寫
英文	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 略懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 略懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 略懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 略懂
	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 略懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 略懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 略懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 略懂

工作經歷

工作經歷一					
服務公司名稱		公司人數		產業別	
職位性質		是否為主管職		工作性質	
職稱		任職期間	西元 年	月至西元 年 月	
年資		離職原因		任職待遇	
工作經歷二					
服務公司名稱		公司人數		產業別	
職位性質		是否為主管職		工作性質	
職稱		任職期間	西元 年	月至西元 年 月	
年資		離職原因		任職待遇	
工作經歷三					
服務公司名稱		公司人數		產業別	
職位性質		是否為主管職		工作性質	
職稱		任職期間	西元 年	月至西元 年 月	
年資		離職原因		任職待遇	
工作經歷四					
服務公司名稱		公司人數		產業別	
職位性質		是否為主管職		工作性質	
職稱		任職期間	西元 年	月至西元 年 月	
年資		離職原因		任職待遇	
工作經歷五					
服務公司名稱		公司人數		產業別	
職位性質		是否為主管職		工作性質	
職稱		任職期間	西元 年	月至西元 年 月	
年資		離職原因		任職待遇	

家庭狀況(請務必填寫)

稱謂	姓名	出生年	居住地	職業	聯絡電話

緊急聯絡人(請務必填寫)

姓名		聯絡電話(市話)	
關係		行動電話	

專業訓練

課程名稱	修習時數	課程內容
	年 又 月 又 天 又 小時	
	年 又 月 又 天 又 小時	
	年 又 月 又 天 又 小時	

專業證照

證照名稱	取得時間	發證單位
	年 月至 年 月	
	年 月至 年 月	
	年 月至 年 月	
打字速記	<input type="checkbox"/> 中文打字 字/分鐘 <input type="checkbox"/> 英文打字 字/分鐘 <input type="checkbox"/> 英文速記 字/分鐘	輸入法
電腦軟體	<input type="checkbox"/> WORD <input type="checkbox"/> EXCEL <input type="checkbox"/> ACCESS <input type="checkbox"/> POWERPOINT <input type="checkbox"/> VISIO <input type="checkbox"/> PHOTOSHOP <input type="checkbox"/> FRONT PAGE <input type="checkbox"/> WinNT <input type="checkbox"/> UNIX <input type="checkbox"/> C/C++ <input type="checkbox"/> VB <input type="checkbox"/> JAVA <input type="checkbox"/> XML <input type="checkbox"/> Lotus Notes <input type="checkbox"/> MS SQL <input type="checkbox"/> Oracle <input type="checkbox"/> Auto CAD <input type="checkbox"/> 其他	

背景資料調查(請務必填寫)

A.請就您之前的長官、同事、朋友、師長及同學等列舉三名可提供您品性及能力者的資料。

B.須填滿三個人資料。

姓名	關係	聯絡電話	服務機關	職位

其他資料調查(*為必填欄位)

*是否有親屬在本公司任職(含姻親)	<input type="checkbox"/> 有,關係_____,姓名_____,單位_____ <input type="checkbox"/> 無
*是否染有職業病、重大疾病或法定傳染病 ^註	<input type="checkbox"/> 有,請說明病名:_____ <input type="checkbox"/> 無
*是否為下列身份人員	<input type="checkbox"/> 請領失業給付中 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 殘障人士 <input type="checkbox"/> 以上皆非
*是否曾經犯案	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
*是否嚼食檳榔	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
*是否抽煙	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
*是否吸毒	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
*是否刺青	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
*是否具個人信用問題	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
*是否具有法院執行扣押債務人之身份	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
*是否具警示帳戶	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
*目前是否已經懷孕(男性免回答)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
*是否曾發表論文著作或具專利背景	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

註：法定傳染病指：肺結核、愛滋病或帶原者、精神病、憂鬱症、精神官能症、酒精或藥物濫用成癮或中毒…等。

※ 本人保證以上所填資料均屬事實，亦同意京元電子針對以上資料作相關查核。本人若經錄取後，發現上述有虛構情事，願接受無條件免職開除處分，絕無異議。

應徵者： _____ (簽名)

應徵日期： _____ / _____ / _____