



TAIPEI  
TAOYUAN  
INTERNATIONAL AIRPORT

## 工作申請表

### EMPLOYMENT APPLICATION FORM

黏貼相片  
(恕不退還)

Recent Photograph  
(Non-returnable)

請用正楷詳細填寫每一格位 PLEASE FILL IN CLEARLY & COMPLETELY

#### 申請職位 POSITION APPLIED FOR

第一選擇 FIRST CHOICE	第二選擇 SECOND CHOICE	第三選擇 THIRD CHOICE
申請部門 DEPARTMENT	何時可開始工作 DATE OF COMMENCEMENT	希望待遇(台幣) EXPECTED SALARY (NT)

#### 個人資料 PERSONAL PARTICULARS

中文姓名 NAME IN CHINESE	英文姓名 NAME IN ENGLISH	性別 <input type="checkbox"/> 男 MALE <input type="checkbox"/> 女 FEMALE GENDER
國籍 NATIONALITY	身分證/護照號碼 I.D. CARD/PASSPORT NO.	出生年月日：民國 年 月 日 DATE OF BIRTH: Y M D
婚姻狀況 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 MARITAL STATUS SINGLE MARRIED DIVORCED	年齡 AGE	身高 公分 HEIGHT CM
戶籍地址 PERMANENT ADDRESS		體重 公斤 WEIGHT KG
現居地址 PRESENT ADDRESS		聯絡電話 TEL NO.
電子郵件 EMAIL ADDRESS		行動電話 MOBILE PHONE
緊急聯絡人姓名 EMERGENCY CONTACT NAME	關係 RELATIONSHIP	聯絡電話 TEL NO.

#### 家庭背景 FAMILY RECORD

配偶 SPOUSE	姓名 NAME	年齡 AGE	職業 OCCUPATION	電話 TEL NO.		
子女 CHILDREN	姓名 NAME	年齡 AGE	性別 GENDER	姓名 NAME	年齡 AGE	性別 GENDER
	姓名 NAME	年齡 AGE	性別 GENDER	姓名 NAME	年齡 AGE	性別 GENDER
父 FATHER	姓名 NAME	存/歿 ALIVE/PASSED AWAY	職業 OCCUPATION	電話 TEL NO.		
	地址 ADDRESS			年齡 AGE		
母 MOTHER	姓名 NAME	存/歿 ALIVE/PASSED AWAY	職業 OCCUPATION	電話 TEL NO.		
	地址 ADDRESS			年齡 AGE		

#### 學歷 EDUCATION

Level 程度	Name Of School 學校名稱	Major 主修科目	From 自	To 至
研究所 Graduate School			—	
大學(含技術學院) University			—	

專科 College			—
高中/職 Senior High School			—
國中 Junior High School			—

**特殊職業或技術訓練及特長****SPECIAL VOCATIONAL or TECHNICAL TRAINING & SPECIALIZED KNOWLEDGE or ABILITIES**

課程名稱 COURSE TITLE	自 From	至 To

**列舉任何技能和相關執照 SKILLS / LICENSES / AWARDS / CERTIFICATE**

1.	2.
3.	4.

**兵役狀況 MILITARY SERVICES**

後備役 RESERVE  
 退伍除役 RETIRED  
 因故退役 DISCHARGED  
 因故免役 SPECIAL CONDITION  
 尚未服役 UNDETERMINED  
 預定服役時間：民國 年 月  
 EXPECTED DRAFT DATE

**語文能力 LANGUAGE CAPABILITY**

	說 SPEAKING			讀 READING			寫 WRITING		
	良好 GOOD	普通 FAIR	略懂 POOR	良好 GOOD	普通 FAIR	略懂 POOR	良好 GOOD	普通 FAIR	略懂 POOR
國語 MANDARIN									
英文 ENGLISH									
日文 JAPANESE									
其他 OTHERS: (請說明 please specify): _____									

**專長及興趣 SKILLS / HOBBIES**

電腦技能 COMPUTER SKILL  
 可 YES  
 否 NO  
 打字速度 TYPING SPEED  
 中打： \_\_\_\_\_ 字/分鐘  
 英打： \_\_\_\_\_ 字/分鐘

興趣  
HOBBIES

**工作經歷 EMPLOYMENT HISTORY**

服務單位名稱 COMPANY NAME (請由最近工作填寫)	職位 POSITION	月薪(本薪) (NT\$) MONTHLY BASIC SALARY	年終獎金 YEARLY BONUS	離職原因 REASON FOR LEAVING
(1)				
		自 FROM 年(Y) 月(M) 至 TO 年(Y) 月(M)		
(2)				
		自 FROM 年(Y) 月(M) 至 TO 年(Y) 月(M)		
(3)				
		自 FROM 年(Y) 月(M) 至 TO 年(Y) 月(M)		

**諮詢(不含親戚) REFERENCES (EXCLUDE RELATIVES)**

姓名 NAME	聯絡電話 TEL NO.	職業 OCCUPATION	關係 RELATION	備註 REMARKS
---------	--------------	---------------	-------------	------------

(1)										
(2)										
在本飯店工作的親友 RELATIVES OR FRIENDS EMPLOYED IN THIS HOTEL										
姓名 NAME	聯絡電話 TEL NO.	職業 OCCUPATION	關係 RELATION	備註 REMARKS						
(1)										
(2)										
介紹來源 EMPLOYMENT MEDIA										
<input type="checkbox"/> 報紙 NEWSPAPER <input type="checkbox"/> 網站 INTERNET <input type="checkbox"/> 親友 FRIEND <input type="checkbox"/> 學校 SCHOOL <input type="checkbox"/> 介紹所 AGENCY <input type="checkbox"/> 其他 OTHER										
其他資料 OTHER INFORMATION										
請打勾"√" PLEASE MARK WITH A "√"		是 YES	否 NO	請陳述摘要 PLEASE SPECIFY						
1. 可否向你現任雇主詢問有關你的一切? MAY WE ENQUIRE WITH YOUR PRESENT EMPLOYER AS REFERENCE CHECK?										
2. 是否有任何殘疾、法定傳染病或健康問題會妨礙日常工作? DO YOU SUFFER FROM ANY DISABILITY OR HEALTH PROBLEM THAT COULD PREVENT YOU FROM PERFORMING YOUR DUTIES?										
3. 是否因為行為不佳或工作不力而被解僱? HAVE YOU EVER BEEN DISCHARGED FROM EMPLOYMENT BECAUSE YOUR WORK OR CONDUCT WAS UNSATISFACTION?										
4. 是否因犯罪而被拘捕?(若答覆為"是", 請說明之) HAVE YOU EVER BEEN ARRESTED AND CONVICTED OF A CRIME? (If "YES". Please Specify)										
5. 本公司採輪班制, 若工作單位屬輪班單位是否可以接受輪班? CAN YOU ACCEPT SHIFT WORK IF SHIFT WORK IS REQUIRED BY BUSINESS NATURE?										
宣言 DECLARATION										
1. 本人保證此表格所填寫內容一切屬實且完整, 如有虛報不實之處, 本人願接受開除之處分。 I DECLARE THAT THE STATEMENTS MADE BY ME IN THIS APPLICATION ARE TRUE AND COMPLETE AND UNDERSTAND THAT A FALSE STATEMENT OR DISHONEST ANSWER RENDERS ME LIABLE FOR DISMISSAL.										
2. 本人瞭解公司認可之醫務人員所作之健康檢查報告將影響錄用與否之最後決定。 SHOULD MY APPLICATION BE SUCCESSFUL, I UNDERSTAND THAT MY FINAL APPOINTMENT MAY BE CONDITIONAL UPON THE RESULT OF A MEDICAL EXAMINATION CARRIED OUT BY THE COMPANY NOMINATED MEDICAL OFFICERS.										
3. 本人並接受 貴公司調查上述資料之真實程度。 I AUTHORIZE ANY INVESTIGATION OF THE ABOVE FOR PURPOSES OF VERIFICATION										
_____		_____ 年 Y      月 M      日 D								
申請人簽名 APPLICANT SIGNATURE		日期 DATE								
面談評估 INTERVIEW ASSESSMENT										
請 (打勾 √) PLEASE MARK A (√) (Completed by Interviewer 面試主管填寫)										
評估標準 SCORE	劣 POOR		弱 WEAK		普 FAIR		良 GOOD		特優 EXCELLENT	
	1 <sup>ST</sup> INTERVIEWER	2 <sup>ND</sup> INTERVIEWER	1 <sup>ST</sup> INTERVIEWER	2 <sup>ND</sup> INTERVIEWER	1 <sup>ST</sup> INTERVIEWER	2 <sup>ND</sup> INTERVIEWER	1 <sup>ST</sup> INTERVIEWER	2 <sup>ND</sup> INTERVIEWER	1 <sup>ST</sup> INTERVIEWER	2 <sup>ND</sup> INTERVIEWER

儀表 GENERAL APPEARANCE										
性格/態度 PERSONALITY/ ATTITUDE										
親和力 COURTESY										
表達能力 EXPRESSION										
專業知識 JOB KNOWLEDGE										
工作意願 EAGER TO WORK										
英文應對能力 ENGLISH CONVERSATION										

### 面試成績 INTERVIEW RESULT

第一次面試 / 人力資源部 :  推薦第二次面試  不合適  暫留  
 1<sup>ST</sup> INTERVIEW/ BY HR DIV. RECOMMENDED FOR 2<sup>ND</sup> INTERVIEW REJECTED KEEP IN VIEW

評語 :  
COMMENTS

面試 : \_\_\_\_\_ 日期 : \_\_\_\_\_ 年 月 日  
 INTERVIEWER DATE Y M D

第二次面試 / 部門主管 :  合於聘用  不合適  
 2<sup>ND</sup> INTERVIEW/ BY DIV./ DEPT. HEAD CONCERNED ACCEPTED REJECTED

評語 :  
COMMENTS

面試 : \_\_\_\_\_ 日期 : \_\_\_\_\_ 年 月 日  
 INTERVIEWER DATE Y M D

### 建議聘用 PROPOSED FOR ACCEPTANCE

職稱 POSITION	上任日期 COMMENCEMENT DATE
起薪/月 STARTING SALARY/MONTHLY	試用期 (月) PROBATION (M)

單位主管簽名/日期 DEPARTMENT HEAD SIGNATURE / DATE	部門主管簽名/日期 DIVISION HEAD SIGNATURE / DATE
<b>聘 僱 條 件</b> CONDITION OF EMPLOYMENT	
職稱 POSITION	部門 / 單位 DIVISION / DEPARTMENT
上任日期 COMMENCEMENT DATE	職級 POSITION GRADE
起薪/月 STARTING SALARY/MIONTHLY	試用期 (月) PROBATION (M)
人力資源部總監備註 DIR. OF HR REMARKS	人力資源部總監審核/日期 REVIEWED BY DIR. OF HR / DATE
<b>員 工 資 料</b> EMPLOYEE NOTE (Completed by HR DIV. 人力資源部填寫)	
BUDGET FOR MANNING (POSITION) : _____ TILL TO DATE ACTUAL MANNING : _____ BUDGET FOR MANNING (TOTAL) : _____ TILL TO DATE ACTUAL MANNING : _____ SALARY RANGE : _____	正職員工 <input type="checkbox"/> PERMANENT STAFF 簽約員工 <input type="checkbox"/> CONTRACT STAFF Contract Expiry : _____ 實習生 <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL TRAINEE 每日工作時數 DAILY WORKING HOURS _____
	長期兼職 <input type="checkbox"/> PERMANENT CASUAL 儲備幹部 <input type="checkbox"/> MANAGEMENT TRAINEE 每月公休 DAYS OFF PER MONTH _____
<b>聘 僱 許 可</b> CONFIRMATION OF EMPLOYMENT	
財務長核准/日期 APPROVED BY FINANCIAL CONTROLLER / DATE	總經理核准/日期 APPROVED BY GENERAL MANAGER / DATE