

應徵面談資料表

一、基本資料

應徵職務		填表日期	民國	年	月	日
姓名		出生地	縣 / 市			
出生日期	民國	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號	(____歲)	聯絡電話				
E-mail :						
身高		公分	體重		公斤	血型
戶籍地址						
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上					
兵役	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役原因：		服役期間 ____年____月~____年____月			

二、家庭狀況

稱謂	姓名	年齡	職業	稱謂	姓名	年齡	職業
緊急聯絡人		關係		聯絡電話			

三、學歷資料(填最高、次高學歷)

學校名稱	科系	入校年月	離校年月	畢業或肄業	學位

上聯國際展覽有限公司

TOP LINK INTERNATIONAL EXHIBITION CO., LTD

四、工作經驗(請自最近服務單位詳列)

(1)

公司名稱			產業類別		
工作地點					
公司總人數	人	管理部屬	人 (包括台灣部屬____人，海外部屬____人)		
任職期間	__年 __月 __日 ~ __年 __月 __日止		年資	__年 __個月	
擔任職位		新進時薪資		離職時薪資	
直屬主管姓名			直屬主管職稱		
離職原因					

(2)

公司名稱			產業類別		
工作地點					
公司總人數	人	管理部屬	人 (包括台灣部屬____人，海外部屬____人)		
任職期間	__年 __月 __日 ~ __年 __月 __日止		年資	__年 __個月	
擔任職位		新進時薪資		離職時薪資	
直屬主管姓名			直屬主管職稱		
離職原因					

(3)

公司名稱			產業類別		
工作地點					
公司總人數	人	管理部屬	人 (包括台灣部屬____人，海外部屬____人)		
任職期間	__年 __月 __日 ~ __年 __月 __日止		年資	__年 __個月	
擔任職位		新進時薪資		離職時薪資	
直屬主管姓名			直屬主管職稱		
離職原因					

上聯國際展覽有限公司

TOP LINK INTERNATIONAL EXHIBITION CO., LTD

五、技能證照

證照名稱	證照機構	訓練時間	證照名稱	證照機構	訓練時間

六、語言(地方方言或外語能力)

語言別	聽	說	讀	寫
	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 流利	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 流利	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 流利	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 流利
	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 流利	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 流利	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 流利	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 流利
	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 流利	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 流利	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 流利	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 流利

七、請問您過去是否曾經罹患重大病或住院過

無

有，病因_____，

八、自傳(請簡述個人特質、優缺點，及對未來職涯期許)

上聯國際展覽有限公司

TOP LINK INTERNATIONAL EXHIBITION CO., LTD

本人允許審查表內所填各項資料，如有虛偽情事，隨時願受無條件解雇之處分。

填表人簽名(親簽)：

日期： 年 月 日