

編號：

台中福華大飯店

Howard PRINCE HOTEL Taichung

面試當日，若停車於本公司，

請提供車號：

備註：

工 作 申 請 表

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

填寫前請詳閱

1. 本工作申請表將作為台中福華大飯店人事招募及內部相關建檔作業使用並留存。(個資法)
2. 本人同意台中福華針對本表所填具之學、經歷內容進行相關照會確認之作業。
3. 填寫人明白且同意上述目的及使用範圍後續填以下工作申請表內容。

正楷簽名：

☐ 需申請宿舍

(限設籍台中以外縣市者)

☐ 是

實習完即應屆畢業

☐ 否

實習志願 1:

符合志願 1 職務之個人特質為何：

申請日期： 年 月 日

實習志願 2:

符合志願 2 職務之個人特質為何：

DATE : YEAR MONTH DAY

姓名 NAME	中文 CHINESE	性別 SEX	身分證號碼 I.D.CARD/PASSPORT NO.		請貼最近二吋照片一張			
姓名 NAME	英文(請填英文別名, 非護照翻譯名) ENGLISH	出生日期 DATE OF BIRTH						
國籍 NATIONALITY		出生地 PLACE OF BIRTH						
申請之工作職稱 POSITION APPLIED	☒ 實習生 INTERN	可工作時段 TIME PREFERENCE	能配合公司排班	可工作地點 LOCATION PREFERENCE				台中福華
希望待遇 SALARY EXPECTED		依公司規定		血型 BLOOD TYPE				
婚姻狀況 MARITAL STATUS		☐ 未婚 SINGLE ☐ 已婚 MARRIED ☐ 離婚 DIVORCED		身高 HEIGHT	公分 CM			
☐ 喪偶 Widowed ☐ 懷孕 PREGNANT 個月 Months				體重 WEIGHT	公斤 KG			
兵役問題 MILITARY SERVICE		☐ 尚未服役 WAITING FOR ☐ 已服役 DISCHARGE						
☐ 免役原因 EXEMPT REASON								
現在住址 PRESENT ADDRESS				連絡電話(含手機) TEL.NO.				
永久(戶籍)地址 PERMANENT (DOMICILE) ADDRESS				連絡電話 TEL.NO.				
電子信箱 E-MAIL ADDRESS				原住民身分 ABORIGINAL IDENTIFY ☐ 否 ☐ 是 NO YES				
教育程度 EDUCATION								
學校名稱 NAME OF SCHOOL	地點 LOCATION	自 FROM 年 YEAR 月 MONTH	至 TO 年 YEAR 月 MONTH	所習科系 MAJOR SUBJECT	有無畢業 CERTIFICATE OBTAINED			
職業或技術訓練 SPECIAL VOCATIONAL OR TECHNICAL TRAINING								
訓練機構 NAME OF SCHOOL	地點 LOCATION	訓練課目 TRAINING COURSE	自 FROM 年 YEAR 月 MONTH	至 TO 年 YEAR 月 MONTH	有無畢業 CERTIFICATE OBTAINED			
是否具廚師/其他相關工作執照 Any Culinary Certificate?		☐ 無 None ☐ 有 Yes, 類別 Title						
專 長 / 嗜好 SKILL & HOBBIES								
語文(請以很好、好、平、弱表示程度) ※請寫第二外語, 例如: 英文、日文…… LANGUAGES NAME AND INDICATE THE EXTENT OF YOUR COMPETENCE (E.G.EXCELLENT,GOOD,FAIR)								
語文名稱 LANGUAGES NAME	讀 READ	寫 WRITE	說 SPEAK	聽 LISTEN	測試成績 TEST SCORE			
英文								

經 歷（包括現職，從最近期的工作到最久遠的工作依序詳列） EMPLOYMENT RECORD (INCLUDE PRESENT OCCUPATION AND LIST ALL PAST JOBS IN CHRONOLOGICAL ORDER)												
服務機關 NAME OF COMPANY 地點 LOCATION	職位 POSITION	主管姓名 SUPERVISOR'S NAME	每日 工 時	月休 (天)	自 FROM 年 YEAR 月 MONTH		至 TO 年 YEAR 月 MONTH		薪給 SALARY			離職原因 REASON FOR LEAVING
									底薪	津貼	獎金	
1. 目前上班或上課時間(請詳細填寫) DETAIL SHIFT TIME (PRESENT) 預計可報到日期： 年 月 日 AVAILABLE DATE												
是否有不能排班的特定日期?(排班仍應配合部門人力調度為主) ☐ 是 Yes，需要固定排休 _____ ☐ 否 No DO YOU HAVE SPECIFY DAY-OFF DATE? (NEED TO FOLLOW THE SCHEDULE BY THE MANPOWER DISPATCHING)												
2. 為何想換工作 WHY DO YOU WISH TO CHANGE YOUR PRESENT JOB ?												
3. 是否曾被解雇、裁員或資遣？ HAVE YOU EVER BEEN DISMISSED FROM ANY EMPLOYMENT ? ☐ 否 No ☐ 是 Yes 請陳述 STATE NATURE _____												
4. 是否有懲戒紀錄？ HAVE YOU EVER BEEN DISCIPLINE? ☐ 否 No ☐ 是 Yes 請陳述 STATE NATURE _____												
5. 是否因涉案列有前科紀錄或交付管束(如有請說明原因) HAVE YOU EVER BEEN ARRESTED ? STATE CIRCUMSTANCES IF YES.												
6. 是否曾經更名？ ☐ 否 No ☐ 是 Yes，更名前的姓名 PREVIOUS NAME _____												
有無吃檳榔？ ☐ 無 No ☐ 有 Yes						有無抽菸？ ☐ 無 No ☐ 有 Yes						
是否可配合輪班？ ☐ 是 Yes ☐ 否 No						是否可配合加班？ ☐ 是 Yes ☐ 否 No						
健康狀況 HEALTH RECORDS : 是否近視 ☐ 否 ☐ 是，度數：左 右 ARE YOU NEAR SIGHTED NO YES LEFT RIGHT						是否需配戴 ☐ 眼鏡 ☐ 隱形眼鏡 DO YOU WEAR GLASSES CONTACT LENSES						
是否有下列缺陷 DO YOU HAVE ANY PHYSICAL DEFECTS IN ☐ 否 ☐ 說話 ☐ 聽覺 ☐ 視力 ☐ 四肢 ☐ 其它 NO SPEECH HEARING SIGHT LIMBS OTHERS						是否領有身心障礙手冊 DO YOU HAVE ANY DISABLED HANDBOOK ? ☐ 否 ☐ 是：類別()、等級() NO YES						
最近兩年來，曾否患上重病，或曾動過手術 ☐ 否 NO ☐ 是 YES 是否有其他長期或慢行疾病 ☐ 否 NO ☐ 是 YES HAVE YOU HAD ANY SERIOUS ILLNESSES OR OPERATIONS WITHIN THE LAST 2 YEARS ? DO YOU HAVE ANY CHRONIC DISEASES ? 如有者，請詳細說明 IF YES,PLEASE GIVE DETAILS _____												
是否有持有駕照？ LICENSE? ☐ 汽車 ☐ 輕型機車 ☐ 重型機車 ☐ 其他：_____ 如至台中福華上班主要通勤交通工具為？ DO YOU HAVE ANY TRANSPORTATION ? ☐ 汽車 ☐ 機車 ☐ 腳踏車 ☐ 大眾運輸 ☐ 其他：_____ 預計交通時間？ ESTIMATED TRAFFIC TIME? ☐ 10 分鐘以下 ☐ 10-20 分鐘 ☐ 30-40 分鐘 ☐ 40-50 分鐘 ☐ 50-60 分鐘 ☐ 60 分鐘以上												
個人生涯目標 Personal Goals												
短期 2 至 5 年間 Short-term within 2 to 5 years												
長期 5 至 10 年間 Long-term within 5 to 10 years												

家庭狀況(包括祖父母、父母、岳父母、配偶、子女、兄弟、姊妹、其他近親及前配偶) INFORMATION REGARDING FAMILY(INCLUDING GRANDPARENTS,PARENTS,PARENTS-IN-LAW.SPOUSE,CHILDREN,BROTHERS,SISTERS,OTHER CLOSE RELATIVES AND PREVIOUS SPOUSE IF ANY)					
親屬關係 RELATION	姓 名 NAME	年 齡 AG E	職 業 OCCUPATION	住 址 ADDRESS	連 絡 電 話 TEL. NO.
前來應徵之消息來源 WHAT SOURCE REFERRED YOU TO HOWARD ?					
介紹人 INTRODUCER					
姓 名 NAME	服務處所及職位 COMPANY & POSITION		關係 RELATION	住 址 ADDRESS	聯絡電話 TEL.NO.
請列舉關係較良好之非親屬(如僱主、老師、同學、朋友等)三人 LIST THREE LOCAL REFERENCES.(E.G. FRIEND、CLASSMATE、TEACHER)					
姓 名 NAME	服務處所及職位 COMPANY & POSITION		關係 RELATION	住 址 ADDRESS	聯絡電話 TEL.NO.
發生意外通知何人： PERSON TO NOTIFY IN EMERGENCY CASES :					
姓 名 NAME	關係 RELATION		住 址 ADDRESS		聯絡電話 TEL.NO.
*鄭重聲明，表中所填各項，均屬實在，如有虛報情事，本人願受解職處分。 I AUTHORIZE INVESTIGATION OF ALL STATEMENTS CONTAINED IN THIS FORM AND UNDERSTAND THAT ANY FALSE STATEMENTS MADE HEREIN WILL BE SUFFICIENT CAUSE FOR TERMINATION.					
申請人		(簽名)		申請日期	
APPLICANT'S SIGNATURE				DATE	
*申請人自申請日期起一年內未經錄用，本表即予以銷廢。 * THIS FORM WILL BE REMOVED FROM ACTIVE FILE IF APPLICANT IS NOT EMPLOYED WITHIN A YEAR FROM THE DATE IS SUBMITTED.					