

應試人員履歷表

應試編號：(由工作人員填寫)

填表日： 年 月 日

擬參加甄試梯次：6月份8月份

本資料表由應試人填寫，應試人願聲明以下所填資料均屬事實，如被發現有虛偽不實者，雖經錄用，願視為無效論。							張 貼 相 片
身分證字號：		填表人：			(簽章)		
姓名		出生日期	民國 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
通訊地址							
E-mail		市話		手機			
緊急聯絡人		關係		市話/手機			
最高學歷	學校	畢業成績 分	<input type="checkbox"/> 日間 <input type="checkbox"/> 夜間	次高學歷	學校	畢業成績 分	<input type="checkbox"/> 日間 <input type="checkbox"/> 夜間
	科系	畢業年度 年			科系	畢業年度 年	
最快可上班日： <input type="checkbox"/> 即日 <input type="checkbox"/> 年 月 日							
嗜好 <input type="checkbox"/> 球類運動(球) <input type="checkbox"/> 田徑 <input type="checkbox"/> 登山 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 閱讀 <input type="checkbox"/> 歌唱 <input type="checkbox"/> 其他()							
身體狀況：身高： 公分/體重： 公斤/視力： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 近視(左眼： 度 右眼： 度)							
特殊病例： <input type="checkbox"/> 懼高症 <input type="checkbox"/> 色盲 <input type="checkbox"/> 肺病 <input type="checkbox"/> 肝病 <input type="checkbox"/> 胃病 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> 傷殘 <input type="checkbox"/> 其他()							
安全記錄： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(交通、民事、刑事或其他記錄)：							
入伍日期	年 月 日	軍種	<input type="checkbox"/> 陸軍 <input type="checkbox"/> 海軍 <input type="checkbox"/> 空軍		役別	<input type="checkbox"/> 預備	<input type="checkbox"/> 國民兵 <input type="checkbox"/> 補充兵 <input type="checkbox"/> 免役
退伍日期	年 月 日		<input type="checkbox"/> 憲兵 <input type="checkbox"/> 替代 <input type="checkbox"/> 國防			<input type="checkbox"/> 常備	原因：
語言	種類	聽	說	讀	寫		
	英語	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普		
()語		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普		
持有證照 (請務必 填寫)	英文 TOEIC		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	成績： 分	取得日期： 年 月		
	語文類：						
	其他類：						
以下資料由甄試工作人員填寫 ↓							
辨色力及四肢外觀檢查： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常() 檢查人：							
資料查驗情形：							
身分證： <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本		成績單：碩士 <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本 大學 <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本		畢業證書：碩士 <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本 大學 <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本		退伍令 <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本	
缺件： <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本		缺件：碩士 <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本 大學 <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本		缺件：碩士 <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本 大學 <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本		缺件： <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 影本	

本表單僅供本公司招募用途，資料保留一年，屆期銷毀
<請填寫背面資料>

家庭狀況	稱謂	姓名	年齡	服務公司行號		地點	擔任職務	
	父親							
	母親							
	配偶							
	兄弟姊妹							
工作經歷	公司名稱		地點	擔任職務	工作內容	起迄年月	月薪	離職原因
應徵動機								
對工作看法								

本表單僅供本公司招募用途，資料保留一年，屆期銷毀
 <請填寫背面資料>

應徵人員個人資料蒐集告知條款及同意書

- 一、台塑石化股份有限公司(以下簡稱本公司)因人才招募作業需要，需蒐集、處理及利用應徵人員之個人資料，包括但不限於姓名、身分證號、生日、聯絡地址、聯絡電話、學歷、電子信箱、其他足資證明或辨識個人資料之身分文件…等相關資料。
- 二、本公司就應徵人員所填具之上述資料，僅供本公司及台塑關係企業內各公司於台灣地區營運期間內，執行招募等相關作業使用，若本次未獲錄取，資料將繼續保存，供本公司及台塑關係企業後續招募時參酌使用(惟書面資料則保留一年，屆期銷毀)，若獲錄取者，以上資料之使用及保留期限另行書面告知。
- 三、應徵人員就提供之個人資料得依個人資料保護法向本公司請求查詢、製給複製本、補充更正、請求停止蒐集、處理、利用及刪除等權利。
- 四、如應徵人員所提供之資料包含第三人之個人資料時，應徵人員應確認該第三人已知悉本同意書所載之相關事項及權利，並擔保已取得第三人之同意授權本公司及台塑關係企業內各公司依據本同意書之蒐集目的及使用期限，使用第三人之個人資料。
- 五、本公司蒐集之個人資料為本公司及台塑關係企業執行人才招募等相關作業所必須，若提供之資料不足或有誤時，本公司及台塑關係企業將無法進行後續甄選程序。

本人已充分了解上述告知事項並均予同意。

立同意書人：_____

(本人親筆正楷中文簽名)

中 華 民 國 年 月 日