

# 北 螢 保 全 員 工 人 事 資 料 表

應徵職務：\_\_\_\_\_ 員工編號：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_\_

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		照片 黏貼處			
出生地		出生日期	年 月 日					
身高	公分	體重	公斤					
身分證字號		血型						
連絡地址								
戶籍地址								
住屋狀況	<input type="checkbox"/> 自購 <input type="checkbox"/> 與父母同住 <input type="checkbox"/> 宿舍 <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 寄宿親友家(說明：_____ )							
最高學歷	<input type="checkbox"/> 科系 <input type="checkbox"/> 肄業		婚姻	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶				
住家電話			行動電話					
<b>為有利於員工待遇，有下列身份請告知：</b> <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 其它_____ <input type="checkbox"/> 無								
保險	勞保老年退休給付： <input type="checkbox"/> 已領 <input type="checkbox"/> 未領		健保： <input type="checkbox"/> 本人+眷屬__人，其它：					
役別	<input type="checkbox"/> 義務役 <input type="checkbox"/> 專職役			最高軍階 下士				
專業 證照				交通工具	<input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 大眾運輸			
				駕照	<input type="checkbox"/> 卡車 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車			
緊急 聯絡人	姓名		關係		連絡電話			
	地址							
家庭 現況	稱謂	姓名	職業	年齡	稱謂	姓名	職業	年齡
	父				子女			
	母				子女			
	配偶				子女			
經 歷	服務單位		職 務		起迄年月		離職原因	
是否有前科紀錄		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請簡述：_____						
約定報到日	年 月 日 時 分		應徵人員簽名：_____					
覆核主管				C/I				