

應徵人員資料表

公司：☐天明製藥 ☐天明資訊 ☐豐和 ☐麒麟 ☐_____

單位：☐藥品部 ☐資訊部 ☐會計部 ☐水藥中心 ☐管理部 ☐醫療部 ☐_____

年 月 日

編號：

姓 名				性別		籍貫				婚姻	☐ 已婚 ☐ 未婚		相 片
出生日	年	月	日	年齡		身高		體重		血型			
身份字號						交通工具	☐ 汽車 ☐ 機車 ☐ 公車 ☐ 徒步 ☐ 其他						
戶籍地址								手機					
通訊地址								電話					
應徵職務				希望待遇				可上班日	年 月 日				
畢業學校（註明日、夜間或補校）				科 系			起 迄 年 度						
最高學歷							年 月至 年 月 ☐ 畢 ☐ 肄						
次高學歷							年 月至 年 月 ☐ 畢 ☐ 肄						
其他							年 月至 年 月 ☐ 畢 ☐ 肄						
曾任職公司（機關）名稱		職 稱		服 務 時 間			待 遇		離 職 原 因				
				年 月～ 年 月			元						
				年 月～ 年 月			元						
				年 月～ 年 月			元						
家 庭 狀 況		職 業		服兵役情形		☐ 退役： 年 月 ☐ 未服役 ☐ 不需服役							
父					汽機車駕照		☐ 輕／重型機車 ☐ 小客車 ☐ 大貨車 ☐ 大客車 ☐ 無						
					個人專長								
					資格證照								
				語言 能力	類別 程度	英語	日語	法語	德語	其他			
						☐ 精通 ☐ 通 ☐ 略通	☐ 精通 ☐ 通 ☐ 略通	☐ 精通 ☐ 通 ☐ 略通	☐ 精通 ☐ 通 ☐ 略通	☐ 精通 ☐ 通 ☐ 略通			
健康狀況	☐ 良 ☐ 尚可 ☐ 其他												
經濟狀況	☐ 自給自足 ☐ 負擔妻兒 ☐ 負擔父母及家人 ☐ 不必靠薪資生活												
是否有前科或刑事紀錄	☐ 否 ☐ 是，原因為何					是否有三等內親屬在本公司任職					☐ 否 ☐ 是，姓名		
是否有信用問題	☐ 否 ☐ 是，原因為何					是否有中醫藥經歷					☐ 否 ☐ 是，經歷為		
推薦人資料	姓名			關係					聯絡電話				
	姓名			關係					聯絡電話				
聯絡人資料 (請提供2名)	姓名			關係					聯絡電話				
	姓名			關係					聯絡電話				
我確信以上所提供的資料完全真實與正確，也授權天明醫藥集團查證我所提供的資料。並同意如果被錄取，前三個月為教育訓練期，期間須參加公司所要求及提供之教育訓練，且在教育訓練期結束時，根據期間表現，作為評估是否適任該職位之依據。													
簽名：_____													