

相片黏貼處		貫碩人力資源管理顧問有限公司										班別 ☐ 日 班 ☐ 中 班 ☐ 夜 班 ☐ 皆 可		身份註記 ☐ 一般 ☐ 原住民 ☐ 中高齡 ☐ 身心障礙 ☐ 負擔家計婦女			
		人員履歷表															
任職公司		部門		員工代號		到職日期		年 月 日									
姓名		☐ 男 ☐ 女	☐ 已婚 ☐ 未婚	歲	血 型	型	☐ 已役 ☐ 未役	☐ 免役		身高		公分		體重		公斤	
出生年月日		年 月 日	籍貫	省	縣市	身份證字號											
戶籍地址									戶籍電話：								
									行動電話：								
聯絡地址									E-mail：								
最高學歷	☐ 大學	學 校 名 稱	日(夜)間	就讀科系		畢、肄業		入學日期 ~ 畢(肄)業日期									
	☐ 專科		日、夜			畢、肄		年 月		年 月							
	☐ 高中 ☐ 國中		日、夜			畢、肄		年 月		年 月							
工作 服役 期間 經歷	服 務 機 關	職 稱	工作內容		薪資待遇		服務期間		離職原因								
							年 月 年 月										
							年 月 年 月										
							年 月 年 月										
眷屬關係	稱謂	姓名	年齡	職業		緊急聯絡人/(父 or 母)		第 2 緊急聯絡人/(親友)									
						姓名：		姓名：									
						關係：		關係：									
						手機：		手機：									
電腦技能	☐ 上網 ☐ Word ☐ Excel ☐ 其它					資訊來源		介紹人：		電話：							
交通工具	☐ 汽車 ☐ 機車 ☐ 其他 車程： 分					資訊來源		介紹人：		電話：							
加班配合	平日： ☐ 可配合 ☐ 無法配合(小時/日) 假日： ☐ 可配合 ☐ 無法配合(小時/日) 輪值班： ☐ 可配合 ☐ 無法配合																
視 力	近視： 度 散光： 度					殘障手冊		☐ 是 ☐ 否 請詳述：									
(矯正後)	近視： 度 散光： 度					身體狀況： ☐ 良好 ☐ 高血壓 ☐ 貧血 ☐ 心臟病 ☐ 氣喘 ☐ 糖尿病 ☐ 癲癇 ☐ 過敏 ☐ 精神障礙 ☐ 職業傷害 請詳述：_____											
說明：	☐ 無 ☐ 菸 ☐ 檳榔 ☐ 酒 ☐ 色盲 ☐ 紋身 ☐ 手 ☐ 腳 ☐ 其他：_____																
特殊說明：	☐ 粉塵 ☐ 搬重 ☐ 無塵衣 ☐ 藥水味 (可接受) ☐ 顯微鏡 ☐ 久坐 ☐ 久站 ☐ 無塵室																
工作區域 (可接受)：					人事任用確認		任用部門確認		派遣行政推薦確認								
☐ 中壢 ☐ 平鎮 ☐ 楊梅 ☐ 龍潭 ☐ 新屋 ☐ 觀音 ☐ 復興 ☐ 大溪 ☐ 八德 ☐ 桃園 ☐ 蘆竹 ☐ 大園 ☐ 龜山 ☐ 林口																	
特殊備註：																	

1. 本人同意上述個人資料提供晉德人力及晉德合作之客戶作為人才資源之用途。

2. 本人同意將個人資料包括(身分證影本、照片、帳戶影本)繳交給晉德人力作為投保用資料,並無異議。

3. 本人慎重聲明所填屬實,如有虛報願受解僱處分;並清楚了解晉德人力為人才派遣公司,願接受派遣工作。

4. 本人同意晉德人力媒合安排至工廠上班,配合公司產能必須延長工時之工作,本人同意願依勞動基準法第三十二條同意加班。

5. 女性夜間工作勞工,若確認懷孕!須提供書面資料給晉德人力,並必須保障本人及胎兒健康必須依法調整上班時段 本人不得拒絕。

6. 台端資料經本公司初選合格後建檔並同意推薦給用人企業(要派公司);經甄選合格,本公司正式通知台端上班,即表示貴我派遣關係成立,開始訂定派遣契約。

填表人： (簽名) 面試日期： 年 月 日

103.0514-N