

員工代號		職級		職稱		到職日	(西元) 年 月 日	「 1 吋照片 黏貼處 」
姓 名			身分證字號					
護照 英文姓名			性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男( <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 免役)				
出生日期	(西元) 年 月 日		婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚				
個人信箱			行動電話					
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					戶籍電話	( )	
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> 同戶籍電話 通訊電話	( )	
居住地址	<input type="checkbox"/> 同通訊地 <input type="checkbox"/> 其它： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
緊急連絡人	連絡人 1	稱謂	電 話		連絡人 2	稱謂	電 話	
<b>學 歷</b> (請依實際狀況由高至低依序填寫至高中/職學歷，並檢附最高畢業證書或修業證明影本。)								
教育程度	學 校 名 稱	日夜間	科 系		修 業 期 間		畢業/肄業	
		<input type="checkbox"/> 日間 <input type="checkbox"/> 夜間			(西元) 年 月 日 至 年 月 日		<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業	
		<input type="checkbox"/> 日間 <input type="checkbox"/> 夜間			(西元) 年 月 日 至 年 月 日		<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業	
		<input type="checkbox"/> 日間 <input type="checkbox"/> 夜間			(西元) 年 月 日 至 年 月 日		<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業	
<b>工 作 經 歷</b> (請由最近一個服務公司填起)								
公 司 名 稱	服 務 部 門	職 稱	工 作 內 容		服 務 期 間			
					(西元) 年 月 日 至 年 月 日			
					(西元) 年 月 日 至 年 月 日			
					(西元) 年 月 日 至 年 月 日			
「 國民身分證正面影本 黏貼處 」				「 國民身分證背面影本 黏貼處 」				

家 屬					
(請填本人之一等親以內親屬：父母(含已歿)、配偶、子女，如需依附健保請檢附戶籍謄本或戶口名簿影本)					
稱 謂	姓 名	出 生 日 期	身 分 證 字 號	1 存 0 歿	是否依附員工 轉入宏華健保
		(西元) 年 月 日			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
		(西元) 年 月 日			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
		(西元) 年 月 日			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
		(西元) 年 月 日			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
專 業 證 照、語 文 證 照 (需檢附證明)					
是否具原住民身分？ <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是					
自 傳 (內容包含：家庭背景、求學經歷、參加社團、工作經驗、生涯規劃或其他令人記憶深刻之經驗分享)					
<div style="height: 300px; border: 1px solid black; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 50%; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%); opacity: 0.1; font-size: 100px; pointer-events: none;">宏華國際</div> </div>					
本人親簽：_____					

\*本人鄭重聲明：本表所填報事項均屬實，如有不實，願負法律責任，並依勞基法之規定終止勞動契約。