

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	☐ 女 ☐ 男(☐ 未役 ☐ 役畢 ☐ 免役)					
出生日期	(西元) 年 月 日		婚姻狀況	☐ 已婚 ☐ 未婚					
個人信箱			行動電話						
戶籍地址	☐						戶籍電話 ()		
通訊地址	☐ 同戶籍地 ☐ ☐ ☐						☐ 同戶籍電話 通訊電話 ()		
居住地址	☐ 同通訊地 ☐ 其它： ☐ ☐ ☐								
緊急連絡人	連絡人 1	稱謂	電 話		連絡人 2	稱謂	電 話		
學 歷 (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	
		☐ 日間 ☐ 夜間			(西元) 年 月 日 至 年 月 日			☐ 畢業 ☐ 肄業	
		☐ 日間 ☐ 夜間			(西元) 年 月 日 至 年 月 日			☐ 畢業 ☐ 肄業	
		☐ 日間 ☐ 夜間			(西元) 年 月 日 至 年 月 日			☐ 畢業 ☐ 肄業	
工 作 經 歷 (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			☐ 是 ☐ 否
		(西元) 年 月 日			☐ 是 ☐ 否
		(西元) 年 月 日			☐ 是 ☐ 否
		(西元) 年 月 日			☐ 是 ☐ 否

配偶或三親等以內的血親與姻親，任職於中華電信或宏華國際，請填列下方資料：

稱 謂	姓 名	任 職 公 司	單 位	職 稱	員 編

是否具原住民身分？ ☐否；☐是

專 業 證 照、語 文 證 照

(需檢附證明)

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)

本人親簽：_____