

上品綜合工業股份有限公司

年 月 日

面試資料表

<本頁為面試時填寫>

|   |   |  |   |  |   |   |
|---|---|--|---|--|---|---|
| 姓名  | 生 日   | 西元 年 月 日   | 性 別   | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女  | 婚 姻   | <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 |
| 通訊地址  |   |  |   |  | *手 機  |   |
| E-mail  |   |  |   |  | 電 話   | ( )-_____   |
| 身高體重  | 身高:_cm / 體重:_kg / 血型:_型   |  | 兵 役   | <input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役, 原因_____ |   |   |
| *學歷   | 學 校 名 稱   | 科 系 名 稱  | 起 迄 年 月   | 日校/夜校  | 畢業/肄業   |   |
|   |   |  | 年 月- 年 月  | <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 夜  | <input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄 |   |
|   |   |  | 年 月- 年 月  | <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 夜  | <input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄 |   |
|   |   |  | 年 月- 年 月  | <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 夜  | <input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄 |   |
| *經歷   | 單 位 名 稱   | 職 位  | 起 迄 年 月   | 最後待遇   | 離職原因  |   |
|   |   |  | 年 月- 年 月  |  |   |   |
|   |   |  | 年 月- 年 月  |  |   |   |
|   |   |  | 年 月- 年 月  |  |   |   |
| *證照技能   | 擁 有 證 照 名 稱   | 特 殊 技 能  | 語 言 能 力   |  |   |   |
|   |   |  | <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 聽 <input type="checkbox"/> 說 <input type="checkbox"/> 讀 <input type="checkbox"/> 寫, 程度:_____ |  |   |   |
|   |   |  | <input type="checkbox"/> 日文 <input type="checkbox"/> 聽 <input type="checkbox"/> 說 <input type="checkbox"/> 讀 <input type="checkbox"/> 寫, 程度:_____ |  |   |   |
| *其他   |   |  |   |  |   | <input type="checkbox"/> 其他:_____                       |
|   | 健康狀況  | 1. 自評健康狀況: <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不佳, 原因_____ 2. 近半年是否有重大手術: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                             |   |  |   |   |
|   |   | 3. 是否有家庭遺傳疾病: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 是否有法定傳染疾病: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否有職業病: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |   |  |   |   |
| *其他   | 從何得知此職缺: <input type="checkbox"/> 夾報 <input type="checkbox"/> 人力銀行 <input type="checkbox"/> 就業服務博覽會 <input type="checkbox"/> 校園活動 <input type="checkbox"/> 其他:_____                             |  |   |  |   |   |
|   | 是否有其他進修計畫: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, 說明:_____  |  |   |  |   |   |
|   | 是否曾任職於本公司: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, 時間:____年____月至____年____月  |  |   |  |   |   |
|   | 是否有親戚、朋友任職於本公司: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, 姓名_____ 關係:_____   |  |   |  |   |   |
|   | 可否配合加班: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 可否接受輪班: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 可否接受工作崗位輪調: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |  |   |  |   |   |
|   | 可否接受外派至其他地區: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否  |  |   |  |   |   |
| 希望待遇:_____元 <input type="checkbox"/> 時薪 <input type="checkbox"/> 日薪 <input type="checkbox"/> 月薪 <input type="checkbox"/> 年薪, 最快可上班日:_____ |   |  |   |  |   |   |
| 注意事項:   |   |  |   |  |   |   |
| 1. *為必填欄位; 非必填欄位依個人自由意願進行填寫。  |   |  |   |  |   |   |
| 2. 如資料錯誤不實或具誤導性仍提供本公司, 經本公司查驗屬實, 將取消錄取資格或於聘僱後解僱。  |   |  |   |  |   |   |
| 3. 以下欄位由面試主管填寫。   |   |  |   |  |   |   |
| 考 核 項 目   |   | 初 試  | 複 試   | 綜 合 評 語  |   |   |
| 儀 態   | 1特優 2優 3佳 4可 5差   |  |   |  |   |   |
| 溝通能力  | 1特優 2優 3佳 4可 5差   |  |   |  |   |   |
| 基本知能  | 1特優 2優 3佳 4可 5差   |  |   |  |   |   |
| 專業知識  | 1特優 2優 3佳 4可 5差   |  |   |  |   |   |
| 面試結果  | 1錄取 2備取 3未錄取  |  |   |  |   |   |
| 轉介紹至其他單位:_____  |   |  | 單位主管:   | 初試:  |   |   |