

新進員工面試基本資料暨評核表

11201 版

應徵項目	<input type="checkbox"/> 儲備幹部 <input type="checkbox"/> 助理營業員 <input type="checkbox"/> 計時人員 <input type="checkbox"/> 實習生			可報到日期			
希望工作區域	1.	2.	3.	是否接受跨區分發	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否接受輪班	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
姓名			性別	年齡	歲	出生日期	年 月 日
身份	<input type="checkbox"/> 本國人士 <input type="checkbox"/> 外籍人士，國籍_____			身份證字號			手機號碼
戶籍地址						戶籍電話	
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上					通訊電話	
最高學歷	學校名稱		科系		<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學中		
	<input type="checkbox"/> 日間 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 在職專班				就學期間	年 月 起 年 月 迄	
緊急聯絡人一			關係			緊急連絡/行動電話	
緊急聯絡人二			關係			緊急連絡/行動電話	
經歷	公司名稱	職稱	任職期間	月	薪	年薪	離職原因
			~				
駕照	<input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 重型機車 <input type="checkbox"/> 輕型機車 <input type="checkbox"/> 其它_____			交通工具	，到公司所需時間_____分		
外語能力	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 其它:_____		技術證照				
兵役狀況	<input type="checkbox"/> 退伍 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 國民兵 <input type="checkbox"/> 替代役					血型	身高 cm
是否曾於本公司任職過?任職單位:_____ 離職日期:_____ 離職原因:_____							
是否有親屬任職於本公司? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是,任職單位(職稱):_____							
若本職務工作因涉及金錢交易,是否能秉持道德誠信,不違反法令與公司規定? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是							
本公司歡迎身障者加入,享有勞健保減免補助(須提供身障手冊),是否具資格? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是,障別_____							
本公司歡迎原住民者加入,享有祭儀假1天/年(須提供:戶籍謄本或戶口名簿等足資證明族別之文件),是否為原住民? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是,族別_____							
若本職務因工作需要久站約4小時及約負重25公斤,身體是否能負擔? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是							
若本職務是 低溫作業 ,依據勞工健康保護規則,是否有以下疾病: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是,如「是」請確實填寫以下疾病: <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 風濕症 <input type="checkbox"/> 支氣管炎 <input type="checkbox"/> 腎臟疾病 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 周邊循環系統疾病 <input type="checkbox"/> 寒冷性蕁麻疹 <input type="checkbox"/> 寒冷血色素尿症 <input type="checkbox"/> 內分泌系統疾病 <input type="checkbox"/> 神經肌肉系統疾病 <input type="checkbox"/> 膠原性疾病。(如有虛偽意思表示致本公司誤信,將依法辦理)備註:如上使用之醫學名詞,精神或神經系統疾病包含癲癇,內分泌系統疾病包含糖尿病。							
若本職務是 噪音作業 ,依據勞工健康保護規則,你是否有以下疾病: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是,如「是」請確實填寫以下疾病: <input type="checkbox"/> 心血管疾病 <input type="checkbox"/> 聽力異常。(如有虛偽意思表示致本公司誤信,將依法辦理)							
S以上如有虛偽意思表示致本公司誤信,將依法辦理S S上述除兵役狀況、血型、身高請依意願填寫外,餘所填如有虛偽不實者,任用後依公司懲處規定辦理S S若您的體檢報告發現異常,經聘用後,由醫護人員詳細告知對健康的影響,建議至醫院追蹤治療,如拒絕就醫進一步追蹤,爾後因該異常項目所致健康狀況惡化,均應由您自行負責,與本公司無涉,特此通知S 應徵人員簽名:_____ 日期:_____							
希望待遇	希望工作地點				可報到日期		

經面試完成後,自面試日起算五日內,未錄取者面試資料整份銷毀。

※以下由面試主管評核,應徵者請勿填寫※

評分項目	評 分 (打v)				
	5	4	3	2	1
	優	佳	良	平	劣
外表儀容及健康情形					
親和力及配合度					
工作經驗及穩定度					
總評	<input type="checkbox"/> 擬予試用 <input type="checkbox"/> 不予考慮 <input type="checkbox"/> 列入候補				
面談評語					

已提供「員工迴避任用規範」予本次任用人員確認,並親自向本人說明,確認符合「員工迴避任用規範」,予以蓋章同意
核決主管: _____ 部門主管: _____ 單位主管: _____

個人資料之蒐集、處理與利用告知事項通知書(面試專用)

台端於民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日前來

- 全聯實業股份有限公司
- 台灣善美的股份有限公司
- 全翔貨運股份有限公司
- 弘舜貨運股份有限公司
- 弘達流通股份有限公司
- 臺灣生活良好國際股份有限公司

進行面試徵選，本公司為面試徵選及人員招募等之目的，有必要蒐集、處理或利用您的個人資料(履歷表)。

您了解並同意，公司針對您所提供的個人資料，可向第三人進行真實性查詢，公司了解您所提供或填寫之前開文件，含有您重要的個人資料，因此，公司會以符合《個人資料保護法》之標準，從資訊安全、內部管理等層面，保護您的個人資料，並只在符合法律規定，或取得您的同意等情況下，將您的個人資料向第三人揭露。

倘若有個人資料查詢、請求複製本、更正、補充或停止使用、刪除等問題，請您直接與人事部門聯繫相關事宜，公司依法將儘速辦理。公司提醒您，您負有提供正確且即時之個人資料之義務，倘若您提供予公司之個人資料，其內容有不正確或不完整之情況，可能會影響您的權益，且您需承擔相關之法律責任。

倘若您對於前開告知事項，已充分了解並同意其內容，請在此簽名