

(反)

應徵資料	*應徵方式 (可複選)	<input type="checkbox"/> 函寄 <input type="checkbox"/> 電洽 <input type="checkbox"/> 親洽 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 筆試 <input type="checkbox"/> 面試 <input type="checkbox"/> 技能實測 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	*所需文件	<input type="checkbox"/> 履歷 <input type="checkbox"/> 自傳 <input type="checkbox"/> 成績影本 <input type="checkbox"/> 畢業證書影本 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	*聯絡人及電話	先生 電話 1：_____ 行動：_____ 小姐 電話 2：_____ 傳真：_____	
	*電子信箱	<input type="checkbox"/> 有：_____ <input type="checkbox"/> 無	全國就業e網電子報： <input type="checkbox"/> 我要訂閱 <input type="checkbox"/> 不訂閱
	*應徵地址	郵遞區號 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ 市、縣 _____ 鄉、鎮、市 _____ 村里 _____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____ <input type="checkbox"/> 同公司地址	
	*應徵截止日期	<input type="checkbox"/> 額滿為止 <input type="checkbox"/> 截至(民國) _____ 年 _____ 月 _____ 日	
其他	可接受僱用之對象(可複選)	<input type="checkbox"/> 一般求職者 <input type="checkbox"/> (____年) 高中職應屆畢業生 <input type="checkbox"/> (____年) 大專應屆畢業生 <input type="checkbox"/> 身心障礙者(障別：_____, 等級： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度) <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 生活扶助戶 <input type="checkbox"/> 更生受保護人 <input type="checkbox"/> 農民 <input type="checkbox"/> 漁民 <input type="checkbox"/> 一般資遣員工 <input type="checkbox"/> 關廠歇業資遣員工 <input type="checkbox"/> 公營事業民營化資遣員工 <input type="checkbox"/> 職訓結訓學員 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 大陸地區人民 <input type="checkbox"/> 大陸配偶 <input type="checkbox"/> 已領取退休金者 <input type="checkbox"/> 失業給付者 <input type="checkbox"/> 特殊境遇婦女 <input type="checkbox"/> 遊民 <input type="checkbox"/> 大陸失業台籍幹部 <input type="checkbox"/> 工讀生 <input type="checkbox"/> 長期照顧人力(需證照) <input type="checkbox"/> 育嬰留職停薪及產假補充人力 <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 長期失業者 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	個案來源	<input type="checkbox"/> 相關團體轉介 <input type="checkbox"/> 掃街 <input type="checkbox"/> 報章雜誌	
福利制度	<input type="checkbox"/> 團體(意外)保險： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 教育訓練進修： <input type="checkbox"/> 有 _____ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 子女教育補助(獎助學金)： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 三節獎金： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
備註欄 (可填列特殊才需要之理由)			
*確認以上所提供之資料，均屬實。簽名：_____			

有「*」的項目請務必填寫

申請案編碼：110702

公告期限：4天

(民)勞就服01-(民)表一-2/2