

新進員工面試基本資料暨評核表

10810 版

姓名		性別		年齡	歲	出生日期	年	月	日
身份	<input type="checkbox"/> 原住民 <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(如有虛偽意思表示致本公司誤信, 將依法辦理)									
本公司歡迎身障者加入, 是否為身心障礙? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 障別_____									
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(如有虛偽意思表示致本公司誤信, 將依法辦理)									
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)									
§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§ §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§ 應徵人員簽名: _____ 日期: _____									
Email				衣服 Size	褲子 Size	鞋子 Size			
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 優	4 佳	3 良	2 平	1 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									

核決主管:

部門主管:

單位主管:

面談紀錄表

面談時間：

應徵職務：		隸屬單位：				
應徵者姓名：						
項次	項目	答 覆 內 容				
1	請簡單介紹你自己。(含優、缺點、休閒活動、興趣及身體健康狀況)					
2	請簡述您的工作經歷，並舉出哪一份工作最具成就感？為什麼？					
3	您離開上一份工作（及過去每份工作）的原因是什麼？					
4	請就過去工作經歷中，敘述最不愉快的一次工作經驗。(含人、事、時、地、物)					
5	請說明最近三年任職原公司的獎懲及考績紀錄。					
6	會讓您決定選擇一家公司工作的主要原因？					
7	您覺得您為何可以勝任此份工作？(含專長、證照)					
8	若您即將擔任此應徵職務，您計畫多久期間內完成哪些業務目標？					
9	您希望將來的發展方向為何？如何預計達成？					
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						
態度及禮貌						
親和力及配合度						
工作經驗及穩定度						
專業技術						
面談結果		<input type="checkbox"/> 錄用 <input type="checkbox"/> 列入候補 <input type="checkbox"/> 需要二面 <input type="checkbox"/> 建議轉 單位 <input type="checkbox"/> 不錄取				
面談評語						

面談主管：

