



瑪莎生活科技股份有限公司  
人事資料表EMPLOYMENT FORM

姓名	出生日期	性別	身份證字號
English Name		Gender	ID Number
通訊地址 Present Address			住所電話:
			行動電話:
出生地 Place of Birth		國籍 Nationality	
電子郵件信箱 E-mail Address			
緊急連絡人 Person to be notified in case of emergency			
姓名	關係	連絡電話	
Name	Relationship	Tel	
地址 Address			
健康狀況 Describe any physical defects and recent serious illness			
<input type="checkbox"/> 正常 Normal			
<input type="checkbox"/> 曾罹患重大傷病,請詳述 Critical disease			
Details : _____			
是否曾有犯法記錄或正受有判刑通告,尚未結案? 如有者請詳述之: Have you ever been convicted in a Court of law?			
<input type="checkbox"/> 否 No <input type="checkbox"/> 是 Yes : _____			
聲明 DECLARATION			
茲聲明以上所提供的一切資料,皆屬實情,在本人上任後,如被查出上述聲明有虛構成份,公司方面保留辭退本人之權利。			
簽署		日期	
Signature _____		Date _____	

個人狀況調查: 請仔細閱讀下列各項目後,在最符合您狀況的空格中打 V

01. 可工作時段:							
星期一	~	<input type="checkbox"/>	全天	星期五	~	<input type="checkbox"/>	全天
星期二	~	<input type="checkbox"/>	全天	星期六	~	<input type="checkbox"/>	全天
星期三	~	<input type="checkbox"/>	全天	星期日	~	<input type="checkbox"/>	全天
星期四	~	<input type="checkbox"/>	全天	其他	~	<input type="checkbox"/>	全天
02. 您應徵這份工作的意願如何? <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 非常強烈							
為什麼? _____							