

實習生資料表

填表日期： 年 月 日

實習 部門/單位								請貼二吋 照 片		
姓名		出生 日期		年 月 日		性別				
身分證字號		血型		身高		體重				
駕照		<input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 無		兵役 狀況						<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 無
通訊地址								連絡電話		
戶籍地址								手機		
學 歷	學校名稱		科系			年級		修 業 期 間 或 畢 (肄) 業 日 期		
	(最高)									
	(次高)									
工 作 經 歷	機關名稱		職務		任職期間			離職原因		
工作專長					特殊技能					
社團活動					其他專業 訓練證照					
語 言 能 力	種 類		說		聽		讀		寫	
			<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可	
			<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可	
			<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可	

自我評鑑(請簡要敘述您在工作或求學歷程中最值得一提的經歷或事件)

順序	希望實習部門或節目製作單位	理由
1		
2		
3		

緊急連絡人	姓名		關係		連絡電話	
是否熟識本公司員工	姓名		關係		連絡電話	

本人允許審查本表內所填資料，如有虛報，將終止實習。 簽名

甄試意見 專業技能 人格特質 總評						
(面試主管或人資填寫)						

實習報到日期		實習期間		年	月	日至	年	月	日
--------	--	------	--	---	---	----	---	---	---

部	門	主	管	單	位	主	管	管	理	部	人	事	處