



隸屬館別： \_\_\_\_\_

Please Complete Every Item In Block Letters 請用正楷書寫

黏貼相片  
(恕不退還)  
  
Recent Photograph  
(non-returnable)

Apply for 應徵部門		Position 應徵職位	
1 <sup>st</sup> Choice 第一選擇			Expected Salary 期望待遇
2 <sup>nd</sup> Choice 第二選擇			

**Personal Particulars/ 個人資料**

Name In Chinese/ 中文姓名		Name In English/ 英文姓名		Sex/ 性別
Date Of Birth/ 出生日期 ( )	Place Of Birth/ 出生地	Height/ 身高	Weight/ 體重	
Home NO./ 住家電話	Mobile Phone/ 行動電話	I.D. Card NO./ Passport NO. 身分證字號/ 護照號碼		
Home Address/ 現居地址			Post Code/ 郵遞區號	
E-Mail Address/ 電子郵件信箱				

**Education/ 學歷**

Level 程度	Name Of School 學校名稱	Major 科系	Remarks 備註	Situation 修業情形	From-To 起訖時間
Graduate School 研究所			<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 夜	<input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄 <input type="checkbox"/> 在學中	年 月 - 年 月
University 大學			<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 夜	<input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄 <input type="checkbox"/> 在學中	年 月 - 年 月
College 專科			<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 夜	<input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄 <input type="checkbox"/> 在學中	年 月 - 年 月
Secondary School 高中/ 職			<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 夜	<input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄 <input type="checkbox"/> 在學中	年 月 - 年 月

**Employment Record/ 工作經歷**

Name Of Company 工作單位	Position 職位	From 由	To 至	Salary 月薪	Reason For Leaving 離職原因
		年 月 -	年 月		
		年 月 -	年 月		
		年 月 -	年 月		
		年 月 -	年 月		

**Please Provide Two References/  
請寫出二位過去您工作上的上司、同事以方便我們詢問您的工作表現**

Name 姓名		Name 姓名	
Company/ Dept/ Title 公司/ 單位/ 職稱		Company/ Dept/ Title 公司/ 單位/ 職稱	
Mobile Phone 聯絡電話		Mobile Phone 聯絡電話	

<b>Skill 技能</b>		<b>Hobbies/ 嗜好</b>
Computer Skill 電腦操作技能		
Related License 是否具廚師/ 相關工作執照	<input type="checkbox"/> Yes 有 · 類別 _____ <input type="checkbox"/> No 無	
Other Skills Training 其他專業及技能培訓		

Languages (Please mark a "✓" to indicate your knowlwdge)/ 語言(請在適當空格上填上 "✓" 符號)

Languages 語言	Listening 聽力	Speaking 會話	Reading 閱讀	Writing 書寫
	<input type="checkbox"/> 略通 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 精通	<input type="checkbox"/> 略通 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 精通	<input type="checkbox"/> 略通 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 精通	<input type="checkbox"/> 略通 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 精通
	<input type="checkbox"/> 略通 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 精通	<input type="checkbox"/> 略通 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 精通	<input type="checkbox"/> 略通 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 精通	<input type="checkbox"/> 略通 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 精通

Family Record (Please mark with a "✓" in the appropriate box)/ 家庭紀錄(請在適當空格內打 "✓" 號)

關係	姓名	年齡	職業	關係	姓名	年齡	職業

Marital Status 婚姻狀況  Single 未婚  Married 已婚  Widowed 喪偶  Divorced 離婚

Relatives Or Friends, If Any, Presently Employed In COSMOS HOTELS & RESORTS

現在本飯店任職之親友

Name 姓名	Company 館別	Department 部門	Position 職位	Relationship 關係

Persons To Be Contacted In Case Of Emergency (Please be sure to fill in and at least one relative )

緊急聯絡人(請務必完整填寫，且至少填寫一名直系親屬)

Name 姓名	Relationship 關係	Address 地址	Tel. NO. 電話

Others (Please mark a "✓" )/ 其他(請於適當位置填上 "✓" 符號)

No  
否

Yes  
是/有

If "Yes", Give Particulars  
倘若答覆為"是"，請詳細說明之

Have you ever been arrested and convicted of a crime?曾否被捕或被判罪?

Have you ever been discharged from employment because your work/ conduct was not satisfactory?曾否因工作不力或品行不佳而被解雇?

Do you suffer from any health problems that prevent you from performing your duties?是否有任何健康問題會妨礙日常工作?

Are you pregnant? How many weeks?是否已懷孕?已懷孕幾周?

Do you suffer from any disabilities that prevent you from performing your duties?是否有任何法定傳染病會妨礙日常工作?

If shifting is required by business nature, would you require for further discussion?是否可配合公司輪班調動?

本人親簽: \_\_\_\_\_

Military Obligation  
兵役狀況

Complete  
役畢

In-Complete  
待役

Exempted  
免疫

Discharged  
除役

### Declaration/聲明

I confirm that these statements are true to the best of my knowledge and belief, and that any misrepresentation of facts could be a cause for dismissal. I also authorize any investigation of the above for purposes of verification.

本人工作申請表上所填之一切均屬真實及正確，如有砌詞訛報者，自願接受公司立即解雇之處分。本人並接受 貴公司調查上述資料之真實程度。

Signature Of Applicant/申請人簽字

中文Chinese \_\_\_\_\_

英文English \_\_\_\_\_

Date日期 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_