



# 安德生物科技股份有限公司

## (實習生)應試申請表

填表日期： 年 月 日

應徵職務：\_\_\_\_\_

 門市地點：福康門市 中港門市 平等門市 霧峰門市 苗栗門市 烏日門市 大雅門市  
豐原門市 沙鹿門市 其他\_\_\_\_\_

|                  |   |     |                 |   |          |   |
|------------------|---|-----|-----------------|---|----------|---|
| 姓 名              |   | 性 別 |                 | 出生日期  | 民國 年 月 日 | 貼<br>照<br>片<br>處                                      |
| 聯絡電話             | 通訊：<br>永久：  |     | 行動電話：           |   |          |   |
| 地址<br>(郵遞區號)     | 連絡地址：( )  |     |                 |   |          |   |
|                  | 永久地址：( )  |     |                 |   |          |   |
| 身分證字號            |   |     |                 |   |          |   |
| E-mail           |   |     |                 |   |          |   |
| 就讀學校             | 學校_____，科系_____   |     |                 |   |          |   |
| 婚姻狀況             | <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 其他   |     |                 |   |          |   |
| 健康狀況             |   |     |                 |   | 目前是否懷孕   | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 身分類別             | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民：_____族 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 外籍人士 |     |                 |   |          |   |
| 家<br>庭<br>狀<br>況 | 稱 謂   | 姓 名 | 學 歷             | 就 職 機 關   | 職 稱      |   |
|                  |   |     |                 |   |          |   |
|                  |   |     |                 |   |          |   |
|                  |   |     |                 |   |          |   |
|                  |   |     |                 |   |          |   |
| 學歷               | 學校或訓練機關   | 科系  | 修業期限            | 畢(肄)業   |          |   |
| 高<br>中<br>填<br>起 |   |     | 民國 年 月 日至 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 |          |   |
|                  |   |     | 民國 年 月 日至 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 |          |   |
|                  |   |     | 民國 年 月 日至 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 |          |   |

| 工作<br>經<br>歷 | 前服務機構名稱  | 職 稱 | 服 務 期 間         | 離職原因 | 最後薪資 |
|--------------|--|-----|-----------------|------|------|
|              |  |     | 民國 年 月 日至 年 月 日 |      |      |
|              |  |     | 民國 年 月 日至 年 月 日 |      |      |
|              |  |     | 民國 年 月 日至 年 月 日 |      |      |
|              |  |     | 民國 年 月 日至 年 月 日 |      |      |
| 專業證書         |  |     |                 |      |      |
| 興趣           | 1.   | 2.  | 3.              | 4.   |      |
| 專長           | 1.   | 2.  | 3.              | 4.   |      |
| 語言           | <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 其他(請說明) |     |                 |      |      |
| 填表日期         |  |     |                 |      |      |
| 填表人<br>(簽名)  |  |     |                 |      |      |

※本表由申請人自行詳細填寫，並簽名以示負責。