



實習生工作申請表

[illegible]

親屬：(包括父母、兄弟、姐妹)

姓名	關係	年齡	住址	職業

兵 役： ☐退 役 ☐免 役 ☐未 役(須待 年)

病 疫 (曾否患過重大病症、手術或受傷):

是否有缺陷： 腳 _____ 手 _____ 眼 _____ 聽 _____ 講 _____ B 型肝炎 _____

緊急連絡人： 關係： 電話：

通訊處：

介紹人： 稱謂： 任職單位職稱：

宗教信仰： 擅長之才藝活動： 平常休閒活動：

運動專長項目： _____ 你(妳)是否為素食者： _____

自傳：

申請人簽名：_____ 日 期：_____ 年 _____ 月 _____ 日