

復盛東南亞儲備幹部培訓計畫報名表

Fusheng Southeast Asia MA Training program application form

姓名 Name		性 別 Gender		照片黏貼處 Photo
護 照 號 碼 Passport No.		居留證號 A.R.C No.		
生 日 Birthday	年 月 日 / 歲 (YYYY/MM/DD)_____	身 高 Height		
血 型 Blood type	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB	體 重 Weight		
國 籍 Nationality	<input type="checkbox"/> 泰國 Thailand <input type="checkbox"/> 馬來西亞 Malaysia <input type="checkbox"/> 印尼 Indonesia <input type="checkbox"/> 其他 other_____			
電 子 郵 件 Email			聯絡電話 Mobile	
通 訊 地 址 Address				
就 讀 學 校 Name of School				
學 歷 Educational Background	<input type="checkbox"/> 研究所 Graduate (<input type="checkbox"/> 碩士 Master ; <input type="checkbox"/> 博士 Doctor: <input type="checkbox"/> 其他 Others_____) <input type="checkbox"/> 大學 University/College (<input type="checkbox"/> 一年級 Freshman ; <input type="checkbox"/> 二年級 Sophomore ; <input type="checkbox"/> 三年級 Junior ; <input type="checkbox"/> 四年級 Senior ; <input type="checkbox"/> 其他 Others_____)			
學歷資料 Educational Background (請由最高學歷開始往下填寫 Start from highest academic degree)				
學 校 名 稱 Name of School	科 系 Major Subject	國 家 Country	起 訖 期 間 Period	畢 業 Graduation
工作經歷 Employment Record (請由最近一份工作開始往下填寫 Start from previous job)				
公 司 名 稱 Name of Corp.	歷 任 職 務 Job Title	工 作 期 間 Period	薪 資 Salary	離 職 原 因 Reason for Leaving
			月 薪 津 貼	

專業訓練與證照 Professional Training Or Professional Qualification					
課程訓練名稱 Training Course	訓練舉辦機構 Training Institution		訓練期間 Training Period	訓練時數 Training Hour	證照取得日期 Acquired date

語文 language (請以精通、好、尚可、不好表示 Please indicate the level, Excellent, Good, OK, and So so)

語文 language	聽 listening	說 speaking	讀 reading	寫 writing	相關語言能力認證 Certification
英文(English)					
中文(Chinese)					
Other language					

家庭成員 Family member	年齡 Age	服務單位 Service Company	其他成員 Family member	年齡 Age	服務單位 Service Company

緊急聯絡人 Emergency Contacts	關係 Relationship	手機號碼 Mobile	地址 Address

本人確保證以上欄位均由本人親自填寫且均屬實；若有不實資料或隱瞞將同意公司解雇或處分。
I am sure the above form is true and filled by me; if the information is false or concealed, I agree the dismissal or punishment by the company.

填表人簽名 Signature _____

日期 Date：(YYYY/MM/DD)_____