

學校		科系		姓名	
		年級	年級		
性別	☐ 男 ☐ 女	聯絡電話		英文名字 (例:Amy)	
實習老師 姓名		實習老師 電話		LINE ID (公司聯繫用)	
特殊才藝	☐ 主持 ☐ 表演 ☐ 歌唱 ☐ 樂器: _____ ☐ 其他: _____			實習期間	☐ 6 個月 ☐ 12 個月
至花蓮實習家長同意與否		☐ 同意 ☐ 不同意 ☐ 尚未與家長討論		課程學分	☐ 必修 ☐ 選修
實習期間是否自備機車		☐ 是 ☐ 否		宿舍需求	☐ 是 ☐ 否
E-Mail					

健康管理自我評估

健康情況	cm 身高	kg 體重	視力	☐ 正常、 ☐ 近視(度數-左: _____度/右: _____度)	
慢性病史	☐ 無 ☐ 有-疾病名稱: _____		家族病史	☐ 無 ☐ 有-疾病名稱: _____	
抽菸習慣	☐ 無 ☐ 有	嚼食檳榔	☐ 無 ☐ 有	刺青	☐ 否 ☐ 是-刺青部位: _____

志願選填	第一志願	第二志願	第三志願
公司	☐ 悅來飯店/ ☐ 海洋公園	☐ 悅來飯店/ ☐ 海洋公園	☐ 悅來飯店/ ☐ 海洋公園
部門單位			
職務名稱			

1.上述內容本人均據實填寫，如有虛報或隱瞞之情事，縱經錄用仍願無條件接受免職之處分

應徵人簽名 _____ 日期 _____

-----評選人填寫(實習生請勿填寫以下欄位)-----

□試分數: ☐ A+ ☐ A- ☐ B+ ☐ B- ☐ C+ ☐ C-			
□本職任用 ☐ 本職考慮 ☐ 他職考慮 ☐ 不予考慮			
1.表達流暢度	☐ 強 ☐ 中 ☐ 弱	2.邏輯	☐ 強 ☐ 中 ☐ 弱
3.數字觀念	☐ 強 ☐ 中 ☐ 弱	4.打工經驗	☐ 有 ☐ 無
5.社團經驗	☐ 有 ☐ 無	6.相關證照	☐ 有 ☐ 無
7.可配合職務輪調	☐ 是 ☐ 否	8.其他	☐ 排列組合 _____ 秒

總評:

面試官: _____ 日期: _____