



季節 THE SEASONS

科大廚藝餐廳 MUST Training Restaurant

近照
Photo

職位申請表格

APPLICATION FORM FOR ADMINISTRATIVE/SUPPORTIVE STAFF

請以正楷填寫以下內容 Please use BLOCK letters to fill in the followings:

I 申請職位資料 Information of job applied for				
職位類別 Job Classification	<input type="checkbox"/> 行政人員 Administrative Staff	<input type="checkbox"/> 輔助人員(保安/校工) Supportive Staff	<input type="checkbox"/> 全職 Full-time	
	<input type="checkbox"/> 其他 Other _____		<input type="checkbox"/> 兼職 Part-time	
申請職位 Position applied for	可到任日期 Date available	要求待遇(年薪) Expected Annual Salary	澳門幣 MOP\$ _____	
II 個人資料 Personal Particulars				
中文姓名 Name in Chinese	英文姓名/譯名 Name in English			
國籍/籍貫 Nationality	來自國家 Country Belong			
出生日期 Date of Birth	出生地點 Place of Birth			
性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	婚姻狀況 Marital Status	<input type="checkbox"/> 未婚 Single <input type="checkbox"/> 已婚 Married	
	<input type="checkbox"/> 其他 Other _____			
語言能力 Language Proficiency	廣東話 Canton	<input type="checkbox"/> 優 Excellent	<input type="checkbox"/> 良 Good	<input type="checkbox"/> 中 Fair <input type="checkbox"/> 劣 Bad
	普通話 Mandarin	<input type="checkbox"/> 優 Excellent	<input type="checkbox"/> 良 Good	<input type="checkbox"/> 中 Fair <input type="checkbox"/> 劣 Bad
	英語 English	<input type="checkbox"/> 優 Excellent	<input type="checkbox"/> 良 Good	<input type="checkbox"/> 中 Fair <input type="checkbox"/> 劣 Bad
	其他 Other _____	<input type="checkbox"/> 優 Excellent	<input type="checkbox"/> 良 Good	<input type="checkbox"/> 中 Fair <input type="checkbox"/> 劣 Bad
證件類別 Type of ID Document	<input type="checkbox"/> 澳門居民身份證 B.I.R.	編號 No.		
	<input type="checkbox"/> 社會保障基金 F.S.S.	編號 No.		
	<input type="checkbox"/> 通行證 Chinese Visa	編號 No.		
	<input type="checkbox"/> 護照 Passport	編號 No.		
永久住址 Permanent Address	澳門住址 Address in Macau			
澳門流動電話 Mobile No. in Macau	澳門家用電話 Domestic Phone in Macau			
其他可聯絡電話 Other Reachable Phone No.	電郵地址 E-mail Address			
健康狀況 Health Condition	<input type="checkbox"/> 良好 Good <input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 差 Bad			

有否犯罪記錄? Have you ever committed any crimes? 沒有 No 有 Yes 請列明 Please specify _____

III 學歷 Academic Qualifications (請順序列出 in chronological order)

由 From 月/年 M/Y	至 To 月/年 M/Y	教育機構 Education Institution	所在國家 Country	修讀專業 Specialization	學位 Degree Obtained

IV 專業資格/培訓 Professional Qualifications/Memberships (請順序列出 in chronological order)

由 From 月/年 M/Y	至 To 月/年 M/Y	課程名稱 Course Name	專業資格 Professional Qualifications Obtained	頒發機構 Issuing Authority

V 工作經驗 Working Experience (請順序列出 in chronological order)

由 From 月/年 M/Y	至 To 月/年 M/Y	全職 Full-time	兼職 Part-time	僱主名稱 Name of Employer	職位 Position held	年薪 Annual Salary	離職原因 Reasons for leaving
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

VI 家庭狀況 Family Background

姓名 Name	關係 Relationship	職業 Occupation	聯絡電話 Contact No.

(若以上空間不夠，請自行附上 A4 紙作補充)

(Please supplement on A4 papers and attach together if there is not enough space provided above.)

VII 咨詢人(非親屬關係) Referees (Non-family members)

姓名 Name	關係 Relationship	職業 Occupation	聯絡電話 Contact No.

VIII 緊急事故之聯絡人 Contact person in case of emergency

(1)	姓名 Name		性別 Gender	
	關係 Relationship		聯絡電話 Contact No.	
	住址 Address			
(2)	姓名 Name		性別 Gender	
	關係 Relationship		聯絡電話 Contact No.	
	住址 Address			

IX 非本地申請者填寫 For non-local applicant only

閣下是否會帶同配偶來澳？ Please state if you will come along with your spouse?	<input type="checkbox"/> 會 Yes	<input type="checkbox"/> 不會 No
如會，請註明姓名： If yes, please specify his/her name :		

X 以下資料需連同此表格一同遞交 Please attach with below materials required

遞交文件 Document submitted	已遞交 Submitted	若不，請說明原因 If not submitted, please specify reasons
1. 澳門居民身份證副本 Photocopy of B.I.R.		
2. 其他身份證明文件 Photocopy of other identity document		
3. 學歷證明書副本 Certificate Copy of Education		
4. 履歷表 Resume		
5. 工作經驗證明文件 Certified Documents of Professional Experience		
6. 職業培訓證書副本 Certificate Copy of Training Courses		
7. 其他文件 Other Materials		

本人特此聲明上述資料正確無誤，日後倘受聘於貴公司，若發現本人有任何虛報資料，本人明白將可能導致被解僱。

I declare that the information given above is correct. I understand that I shall render myself liable to dismissal of the appointed post for any fake information provided.

如個人資料更改時，本人認知更新個人檔案資料之責任。

I acknowledge the responsibility to update my personal file for any change of data involved.

申請人簽名 Signature _____ 日期 Date _____ (DD / MM / YYYY)