**國富浩華聯合會計師事務所**

實習生專用履歷表

|  |
| --- |
| 填表日期： 年 月 日 實習地點：□台北所 □台中所  □彰化所 □高雄所 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基  本  資  料 | 姓 名 | |  | | | | | 性 別 | | | □男 □女 | | 照片 | |
| 護照英文名字 | |  | | | | | 身分證字號 | | | | |
| 出生日期 | | 年 月 日 | | | | |  | | | | |
| 戶籍地址 | |  | | | | | | | | | |
| 聯絡地址 | | □同上/ | | | | | | | | | |
| 聯絡電話 | |  | | | | | | 緊急聯絡人(關係) | | | | ( ) | |
| 行動電話 | |  | | | | | | 緊急聯絡人電話 | | | |  | |
| e-mail | |  | | | | | | | | | | | |
| 身高 |  | | | 體重 |  | | | 婚 姻 狀 況 | | | | □已婚□未婚 | |
| 健康狀況是否良好 | | | □是，□否( ) | | | | | 是否曾患有腦心血管疾病 | | | | □是( )，□否 | |
| 是否役畢 (男) | | |  | | | | | 曾服何種兵役 | | | |  | |
| 個性描述： | | | | | | | | | | | | 血 型 |  |
| 社  團  活  動 | 教育程度 | | 學校名稱 | | | | 擔任職務 | | | 活 動 項 目 | | | | |
| 高 中 | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 大 學 | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 教  育  背  景 | 教育程度 | | 學校名稱 | | | | 在學期間 | | | 學 位 | | 主 修 科 系 | | |
| 高 中 | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| 大 學 | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| 研究所 | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| 工  作  經  驗 | 任職期間 | | 公司名稱 | | | | 職務/性職 | | | 待 遇 | | 離 職 原 因 | | |
|  | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| 應  徵  項  目 | 目前是否和其他會計師事務所或公司有聘雇約定? □是 □否  (如果是，請在備註欄中說明) 備註:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| 應徵實習部門：□審計部 □帳務部 □其他 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

**國富浩華聯合會計師事務所**

實習生專用履歷表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 電  腦  操  作 | 1.KEY-IN速度：□60字~/min □30~60字/min □20~30字/min | | | |
| 2.中文輸入法： □倉頡 □無蝦米 □注音 □其他: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 3.軟 體：　 □WORD □EXCEL □POWERPOINT □ACCESS  □PHOTOSHOP □其他： | | | |
|
| 語  文  能  力 | 1.閩 南 語： □佳 　□可以溝通 　□尚可 　□差 | | | |
| 2.英 語： □佳 　□可以溝通 　□尚可 　□差 (TOEIC成績 ) | | | |
| 3.日 語： □佳 　□可以溝通 　□尚可 　□差 | | | |
| 4.其 他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 專  業  能  力 | 1.會計師考試： □\_\_\_\_\_年考試及格，□參加\_\_\_\_\_次考試 | | | |
| 2.記帳士考試： □\_\_\_\_\_年考試及格 | | | |
| 3.專業專長： | | | |
| 4.特殊專長： | | | |
| 5.興 趣： | | | |
| 6.其他國家考試及格： | | | |
| 交通工具 | 領有駕照情形：□汽車 □機車 □無 | | | |
| 自備交通工具：□汽車 □機車 □無 | | | |
| 家  庭  狀  況 | 姓 名 | 稱 謂 | 職業或工作性質 | 公司地址或住家地址 |
|  | 父 |  |  |
|  | 母 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注意事項：**

**※請檢查上述欄位若有未填寫，煩請填寫完整。**

**※本人授權貴所審查各項資料，如有虛假，任職後願負法律責任。**

本人簽名： 日 期： 年 月 日