

Human Resources Department 人力資源部

職位申請表 Application Form

申請職位 _____ 薪金要求 _____ 入職日期 _____
Position Apply _____ Salary Expected _____ Date Available _____

姓名 _____
Name _____
姓 Surname _____ 名 Other names _____ 中文姓名 _____

地址 _____
Address _____

電話(住宅) _____ (辦公室) _____ (聯絡電話) _____
☎ (Resident) _____ (Office) _____ (Contact Telephone No.) _____

香港身分證號碼 _____ 護照號碼 _____
HK Identity Card No. _____ Passport No. _____

學歷 Education Record

	學校名稱 Name of School	由 From 月 Month / 年 Year	至 To 月 Month / 年 Year	考獲證書 Certificate Obtained
小學 Primary School				
中學 Secondary School				
大學 University				

專業會員資格 Professional Membership Of Institutes And Association	獲得年份 Year Obtained

識講語言 _____ 識寫語言 _____
Language Spoken _____ Language Written _____

特別技能 (如: 打字, 電腦, 駕駛執照等)
Special Skills (e.g. Typing, Computer, Driving License, etc..) _____

聲明 Declaration

本人明白, 若申請表格內資料不正確, 本人將不獲取錄。
I declare that all of the above information is true and correct, to the best of my knowledge. I understand that any false information may be sufficient ground to disqualify the appointment.

申請人簽署 _____ 日期 _____
Applicant's Signature _____ Date _____

過往及現時受僱紀錄

Past & Current Employment Record

申請人姓名

聯絡電話

Applicant's Name _____

Contact Telephone No. _____

公司名稱及地址Name & Address of Company	由From	至 To	職位Position Held

諮詢人Person of Reference

姓名

聯絡地址

聯絡電話

Name _____ Contact Address _____ Tel. No. _____

姓名

聯絡地址

聯絡電話

Name _____ Contact Address _____ Tel. No. _____

荃灣港安醫院在考慮本人之申請時，本人 同意 荃灣港安醫院向本人現職及前任僱主與及本人所提供之諮詢人進行諮詢。

For the consideration of my application for appointment, I have no objection for the Tsuen Wan Adventist Hospital to approach my present and past employers, and reference person for reference.

簽名

日期

Signature _____

Date _____