

# 勞動部勞動力發展署○○○分署

## 求職登記表

登記日期： 年 月 日



登記編號（本欄由就業服務人員填寫）

- \* 若經公立就業服務機構查核，您已註冊有台灣就業通網站會員，將直接協助您登錄履歷資料；倘若您尚無網站會員身分，您是否願意成為「台灣就業通」網站會員：☐願意，帳號\_\_\_\_\_（請填寫 email 做為帳號）☐不願意
- \* 將本資料「公開」至「台灣就業通」及「45+就業資源網」網站意願：☐同意 ☐不同意
- \* 若您同意將資料「公開」至台灣就業通網站及「45+就業資源網」，請務必勾選其中一項聯絡方式（☐E-mail☐電話☐傳真☐行動電話，可複選），方便本部審核通過之求才廠商上網查詢並與您聯絡。
- \* 是否同意公立就業服務機構運用勞工保險資料瞭解您的就業與失業狀況：☐同意 ☐不同意

|          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                     |  |                                                           |         |  |  |                                   |       |                                                                                                                                                  |  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|---------|--|--|-----------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 基本資料     | *身分證統一編號                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                     |  |                                                           |         |  |  | *出生日期                             | 年 月 日 |                                                                                                                                                  |  |
|          | *姓名                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                     |  |                                                           |         |  |  |                                   |       |                                                                                                                                                  |  |
|          | *具就保非自願離職者身分                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | *電子信箱                                                                               |  | <input type="checkbox"/> 有：<br><input type="checkbox"/> 無 |         |  |  |                                   |       |                                                                                                                                                  |  |
|          | *聯絡地址                                                                                                                                                                                                                                              | 郵遞區號□□□ □市、縣□□□<br>鄉、鎮、市、區、□村里□鄰□路<br>(街) □段□巷□弄□號□樓之□                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                     |  |                                                           |         |  |  | 婚姻狀況                              |       | <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 單身                                                                                          |  |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                     |  |                                                           |         |  |  | 兵役狀況                              |       | <input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役<br><input type="checkbox"/> 待役中 <input type="checkbox"/> 待退中 |  |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                     |  |                                                           |         |  |  | *聯絡電話<br>(可擇一)                    |       | 電話：                                                                                                                                              |  |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                     |  |                                                           |         |  |  |                                   |       | 行動：                                                                                                                                              |  |
|          | *學歷<br>(至少一筆)                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 其他_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                     |  |                                                           |         |  |  |                                   |       |                                                                                                                                                  |  |
| 學校名稱     |                                                                                                                                                                                                                                                    | 科系所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 畢(肄)業狀況                                                                             |  |                                                           | 畢(肄)業年月 |  |  |                                   |       |                                                                                                                                                  |  |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學 |  |                                                           | 年 月     |  |  |                                   |       |                                                                                                                                                  |  |
| *關懷服務及通知 | 求職期到期通知： <input type="checkbox"/> 是(通知方式： <input type="checkbox"/> 電子信箱 <input type="checkbox"/> 簡訊) <input type="checkbox"/> 否<br>職缺媒合通知： <input type="checkbox"/> 是(以電子信箱通知) <input type="checkbox"/> 否<br>註：本通知以 email 為優先發送方式，若無 email 則以簡訊通知。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                     |  |                                                           |         |  |  |                                   |       |                                                                                                                                                  |  |
| 工作志願     | *希望從事工作                                                                                                                                                                                                                                            | 1. _____ 2. _____ 3. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                     |  |                                                           |         |  |  | <input type="checkbox"/> 我要短期打工   |       |                                                                                                                                                  |  |
|          | *希望從事行業                                                                                                                                                                                                                                            | 1. _____ 2. _____ 3. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                     |  |                                                           |         |  |  |                                   |       |                                                                                                                                                  |  |
|          | *希望工作地點                                                                                                                                                                                                                                            | 1. _____ 2. _____ 3. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                     |  |                                                           |         |  |  | <input type="checkbox"/> 接受公司外派國外 |       |                                                                                                                                                  |  |
|          | *可接受工作環境                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 異常溫度作業 <input type="checkbox"/> 粉塵作業 <input type="checkbox"/> 有毒氣體作業 <input type="checkbox"/> 有機溶劑作業 <input type="checkbox"/> 化學處理<br><input type="checkbox"/> 非自動化作業 <input type="checkbox"/> 噪音 <input type="checkbox"/> 切割作業 <input type="checkbox"/> 屬加強輔導產業 <input type="checkbox"/> 照顧(護)服務<br><input type="checkbox"/> 建築營造工地 <input type="checkbox"/> 農產品生產 <input type="checkbox"/> 旅館住宿產業 <input type="checkbox"/> 水管業； <input type="checkbox"/> 不拘                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                     |  |                                                           |         |  |  |                                   |       |                                                                                                                                                  |  |
|          | *希望待遇                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 月薪 <input type="checkbox"/> 日薪 <input type="checkbox"/> 時薪，新臺幣_____元 <input type="checkbox"/> 依公司規定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                     |  |                                                           |         |  |  |                                   |       |                                                                                                                                                  |  |
|          | *希望工作時間<br>(可複選)                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 日班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 夜班 <input type="checkbox"/> 輪班二班制 <input type="checkbox"/> 輪班三班制 <input type="checkbox"/> 四班二輪 <input type="checkbox"/> 不拘<br><input type="checkbox"/> 部分工時，自_____時_____分至_____時_____分止                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                     |  |                                                           |         |  |  |                                   |       |                                                                                                                                                  |  |
|          | *育兒設(措)施需求                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 哺(集)乳室 <input type="checkbox"/> 托兒服務 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                     |  |                                                           |         |  |  |                                   |       |                                                                                                                                                  |  |
| 訓練職業     | *職訓種類(欲參加職類依志願順序填寫)                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 參加：1. 職類：_____ 班別：_____<br>2. 職類：_____ 班別：_____<br>3. 職類：_____ 班別：_____<br><input type="checkbox"/> 不參加                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                     |  |                                                           |         |  |  |                                   |       |                                                                                                                                                  |  |
| 專長背景及    | *語文能力<br>(可複選)                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 國語： <input type="checkbox"/> 稍懂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 精通； <input type="checkbox"/> 台語： <input type="checkbox"/> 稍懂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 精通<br><input type="checkbox"/> 客語： <input type="checkbox"/> 稍懂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 精通； <input type="checkbox"/> 原住民語： <input type="checkbox"/> 稍懂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 精通<br><input type="checkbox"/> 英語： <input type="checkbox"/> 稍懂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 精通； <input type="checkbox"/> 日語： <input type="checkbox"/> 稍懂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 精通<br><input type="checkbox"/> _____： <input type="checkbox"/> 稍懂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 精通 |  |                                                                                     |  |                                                           |         |  |  |                                   |       |                                                                                                                                                  |  |

有「\*」的項目請務必填寫

(反)

|               |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |       |          |          |    |                                                                   |      |                                                                    |
|---------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|----------|----------|----|-------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------|
| 背景及專長         | * 證照職類及級別      | <input type="checkbox"/> 有證照<br>1. _____ 職類, <input type="checkbox"/> 甲 <input type="checkbox"/> 乙 <input type="checkbox"/> 丙 <input type="checkbox"/> 單一級<br>2. _____ 職類, <input type="checkbox"/> 甲 <input type="checkbox"/> 乙 <input type="checkbox"/> 丙 <input type="checkbox"/> 單一級<br>3. 其他(請說明): _____<br><input type="checkbox"/> 無證照                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |       |          |          |    |                                                                   |      |                                                                    |
|               | * 使用電腦能力(可複選)  | <input type="checkbox"/> 會使用<br><input type="checkbox"/> 基本操作; <input type="checkbox"/> 文書處理; <input type="checkbox"/> 網際網路; <input type="checkbox"/> 網頁編輯; <input type="checkbox"/> 商業軟體; <input type="checkbox"/> 程式設計<br><input type="checkbox"/> 其他:<br><input type="checkbox"/> 不會使用                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |       |          |          |    |                                                                   |      |                                                                    |
|               | * 駕照種類(可複選)    | <input type="checkbox"/> 有駕照 <input type="checkbox"/> 機車: <input type="checkbox"/> 輕型 <input type="checkbox"/> 重型 <input type="checkbox"/> 大型重型;<br><input type="checkbox"/> 普通汽車: <input type="checkbox"/> 小型車 <input type="checkbox"/> 大貨車 <input type="checkbox"/> 大客車 <input type="checkbox"/> 聯結車;<br><input type="checkbox"/> 職業汽車: <input type="checkbox"/> 小型車 <input type="checkbox"/> 大貨車 <input type="checkbox"/> 大客車 <input type="checkbox"/> 聯結車。<br><input type="checkbox"/> 無駕照                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |       |          |          |    |                                                                   |      |                                                                    |
|               | * 其他           | 1. _____ 2. _____ 3. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |       |          |          |    |                                                                   |      |                                                                    |
| * 前次工作狀況      | * 目前就業狀態       | <input type="checkbox"/> 初次尋職 <input type="checkbox"/> 待業中<br><input type="checkbox"/> 在職(A. <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職<br>B. 是否為承攬或派遣 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |       |          | * 累計工作經驗 |    | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 工作年資_____年 |      |                                                                    |
|               | * 最近一個月是否有找過工作 | <input type="checkbox"/> 是: 找工作中<br><input type="checkbox"/> 否: <input type="checkbox"/> 料理家務 <input type="checkbox"/> 求學及準備升學 <input type="checkbox"/> 想工作而未找工作 <input type="checkbox"/> 已退休                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |       |          |          |    |                                                                   |      |                                                                    |
|               | 初次尋職免填         | * 工作經歷(至少一筆)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 公司名稱 | 行業名稱  | 工作職稱     | 工作說明     | 薪資 | 工作期間起訖                                                            | 工作地點 |                                                                    |
|               |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |       |          |          |    |                                                                   |      | <input type="checkbox"/> 國內<br><input type="checkbox"/> 國外: _____國 |
|               |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |       |          |          |    |                                                                   |      | <input type="checkbox"/> 國內<br><input type="checkbox"/> 國外: _____國 |
|               | * 最近離職日期       | _____年_____月_____日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      | 離職前薪資 | _____元/月 |          |    |                                                                   |      |                                                                    |
|               | * 可上班時間        | <input type="checkbox"/> 隨時 <input type="checkbox"/> _____年_____月_____日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |       |          |          |    |                                                                   |      |                                                                    |
| 其他(本欄由就服人員填寫) | 個案區分資料         | <input type="checkbox"/> 一般求職者 <input type="checkbox"/> 職訓結訓學員 <input type="checkbox"/> 受貿易自由化影響失業勞工 <input type="checkbox"/> 人口販運被害人<br><input type="checkbox"/> (___年)高中職應屆畢業生 <input type="checkbox"/> (___年)大專以上應屆畢業生 <input type="checkbox"/> 連結重點產業計畫青年 <input type="checkbox"/> 連結重點產業計畫青年(特定學門) <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 中高齡者<br><input type="checkbox"/> 高齡者 <input type="checkbox"/> 失智症者 <input type="checkbox"/> 具精神疾病診斷(無身障證明者) <input type="checkbox"/> 身心障礙者(類別: _____, 等級: _____) <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 長期照顧人力(需證照) <input type="checkbox"/> 二度就業婦女 <input type="checkbox"/> 退出職場180日婦女 <input type="checkbox"/> 家庭暴力被害人 <input type="checkbox"/> 性侵害被害人<br><input type="checkbox"/> 跨性別友善需求者 <input type="checkbox"/> 一般更生受保護人 <input type="checkbox"/> 藥癮更生受保護人 <input type="checkbox"/> 非更生受保護藥癮者 <input type="checkbox"/> 15歲以上未滿18歲未就學未就業少年 <input type="checkbox"/> 中途離校學生 <input type="checkbox"/> 外籍配偶(原屬國籍: _____) <input type="checkbox"/> 大陸地區配偶( <input type="checkbox"/> 大陸地區 <input type="checkbox"/> 港澳地區) <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭身分認定者<br><input type="checkbox"/> 農民 <input type="checkbox"/> 漁民 <input type="checkbox"/> 街友 <input type="checkbox"/> 職業災害勞工 <input type="checkbox"/> 職業災害失能勞工 <input type="checkbox"/> 艱困傳統產業失業勞工 <input type="checkbox"/> 專案短期工作(如育嬰留職停薪假補充人力) <input type="checkbox"/> 長期失業者 <input type="checkbox"/> 其他機構轉介案 <input type="checkbox"/> 已退休並領取老年年金或退休金者 <input type="checkbox"/> 已退休尚未領取老年年金或退休金者(兩者只能擇一勾選) <input type="checkbox"/> 志願役退除役軍人 <input type="checkbox"/> 榮眷 <input type="checkbox"/> 受國際情勢影響失業勞工(行業別: _____) <input type="checkbox"/> 其他_____ |      |       |          |          |    |                                                                   |      |                                                                    |
| 備註            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |       |          |          |    |                                                                   |      |                                                                    |

1. 本資料提供予公立就業服務機關(構)運用,以從事就業服務及職業訓練服務。

2. 資料「同意公開」於台灣就業通網站及「45+就業資源網」,係指經該網站核可之求才廠商將可經由會員方式登入後,於網站上查詢到求職者全名、性別、年齡、學歷、專長(包括證照職類及等級)、勾選之聯絡方式、希望待遇、登記日期、個案區分...等履歷表相關資料;其他未以會員方式登入之求才廠商(包含本網站會員與非會員)及個人,僅能由首頁查詢功能獲得姓氏稱謂、性別、學歷等簡歷資訊,而無法查詢到其他個人隱私部分之資料。

3. 已詳細閱讀並了解公立就業服務機關(構)隱私權政策。

4. 依勞動基準法第44、45、46條規定,15歲以上本國國民(或未滿15歲但已國民中學畢業者),未滿18歲者應取得法定代理人同意書;故為保障未滿18歲求職者權益,接受公立就業服務機構提供求職登記與就業服務,應提供法定代理人或監護人之同意文件。

5. 請詳細填寫以上表格,並確認所提供之資料均屬實。**簽名:**

有「\*」的項目請務必填寫

修訂日期: 114.10