



# 新山阿彌陀佛蓮社

Pertubuhan Penganut Agama Buddha Amitufofo Johor Bahru, Johor  
17, Jalan Permas 10/3, Bandar Baru Permas Jaya, 81750 Johor Bahru, Johor, Malaysia  
☎ 607-3875122      ✉ ppabajb@gmail.com      @ www.amitufofo.my

## 申請職事 JOB APPLICATION FORM

蓮社專用 / For office use

應徵職務

Application for the position of

第一次面試日期 / 1<sup>st</sup> interview date

第二次面試日期 / 2<sup>nd</sup> interview date

拒絕日期 / Date of rejection

### 1. 個人簡歷如下 PERSONAL PARTICULARS (聲明必須是真實的 / Declarations Must be true)

姓名(中) Name Chinese : \_\_\_\_\_ 性別 Gender : \_\_\_\_\_

(英) Name as per IC : \_\_\_\_\_ 年齡 Age : \_\_\_\_\_

新身份證號碼 IC No : \_\_\_\_\_

出生日期 Date Of Birth : \_\_\_\_\_ 出生地 Place of Birth : \_\_\_\_\_

結婚日期 Date of Marriage : \_\_\_\_\_ 國籍 Nationality : \_\_\_\_\_

孩子人數 No. of Children : \_\_\_\_\_ 宗教 Religion : \_\_\_\_\_

公積金戶口 EPF No. : \_\_\_\_\_ 所得稅號碼 Income tax no: \_\_\_\_\_

社險戶口 SOCSO No. : \_\_\_\_\_ EA 表格 Ever received EA Forms  是 / Yes  不是 / No

地址 Permanent Address : \_\_\_\_\_

電話 Contact No : 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

語言 Languages Spoken : \_\_\_\_\_

書寫 Languages Written : \_\_\_\_\_

### 2. 教育背景 EDUCATION BACKGROUND (附加副本 copies are to be attached)

(請列明至最高學歷 please state education up to highest Qualification, 證書 Certificate: 文憑 Diploma, 學位 Degree)

學歷	從年 From Year	至年 To year	考試成績 Exam Results	獲得等級 Grade Obtained
學校 School				
學院 College				
大學 University				
專業 Professional				

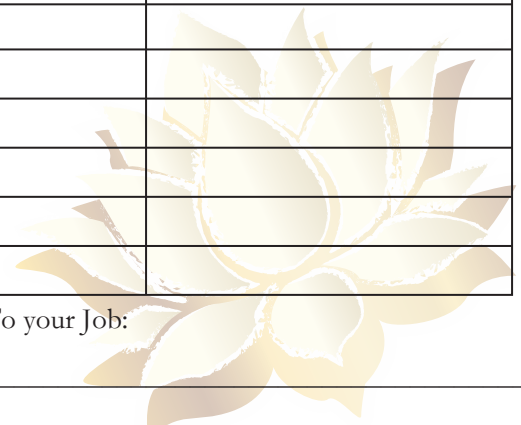
### 3. 工作經驗 WORKING EXPERIENCE

(請說明您以前的工作, 從最初的開始 Please state your Previous employment beginning with the most recent)

現任或前任雇主 Present or Past Employer	從 Date from 到 To	職業 Occupation	最高工資 Last Pay	離職原因 Reason For Leaving

曾參加過與工作有關的培訓/課程 / Any Training / Course Attended that relates To your Job:

薪金要求 / Salary Expected: \_\_\_\_\_



#### 4. 家庭背景 FAMILY BACKGROUND

配偶姓名 Spouse's Name (capital letter) : \_\_\_\_\_

身份證號碼 IC NO : \_\_\_\_\_

配偶職業 Occupation & Existing Working Place : \_\_\_\_\_

所得稅號碼 Income Tax No : \_\_\_\_\_

子女人數 No.of children : \_\_\_\_\_

父親姓名 Father's Name (capital letter) : \_\_\_\_\_ 年齡 Age : \_\_\_\_ 職業 Occupation : \_\_\_\_\_

母親姓名 Mother's Name (capital letter) : \_\_\_\_\_ 年齡 Age : \_\_\_\_ 職業 Occupation : \_\_\_\_\_

#### 請列明所有孩子資料 / PLEASE STATE ALL CHILDREN'S DETAILS

姓名 Name : \_\_\_\_\_ 性別 Sex : \_\_\_\_\_

出生日期 Date Of Birth : \_\_\_\_\_ 年齡 Age : \_\_\_\_\_

工作或求學 Working / Schooling : \_\_\_\_\_

#### 5. 其他 OTHER INFORMATION

Present state of health 健康狀況 (circle where appropriate 圈出適當的選項):

優 Excellent  良 Good  差 Poor.

如果身體不好, 請詳細說明 If health is poor, please give details :

是否有身體/精神/殘疾或殘障? 如果是, 請提供詳細 Do you have any Physical, Mental, Disabilities or Handicap? If yes, give detail:

您色盲嗎 Are you colour blind?  是 Yes  不是 No

您戴矯正眼鏡嗎 Are you wearing corrective glasses?  是 Yes  不是 No

您是否依賴於任何種類的藥物或正在服用藥物 Are you dependent as any kind of medication or taking any medication?

是 Yes  不是 No 如果是, 請提供詳細 If yes, give detail: \_\_\_\_\_

#### 只限女性 FOR FEMALE ONLY

您是否懷孕? 如有, 請註明懷孕週期 Are you pregnant? If yes, how many months? \_\_\_\_\_

#### 緊急聯絡人 IN CASE OF EMERGENCY , PLEASE NOTIFY

1. 姓名 Name : \_\_\_\_\_ 工作 Occupation: \_\_\_\_\_

地址 Address: \_\_\_\_\_ 電話 Contact No: \_\_\_\_\_

關係 Relationship: \_\_\_\_\_

2. 姓名 Name : \_\_\_\_\_ 工作 Occupation: \_\_\_\_\_

地址 Address: \_\_\_\_\_ 電話 Contact No: \_\_\_\_\_

關係 Relationship: \_\_\_\_\_

#### 聲明

我特此聲明, 就本人所知和所信, 以本表格提供的所有詳細信息均為真實正確, 如果我受僱, 則該聲明應構成公司與本人之間任何服務合同的組成部分。我同意並接受, 如果此聲明在任何方面是錯誤的或不正確的, 公司有保留權立即終止我的服務的權利。

#### DECLARATION

I hereby declare that all the particulars given in this form are to the best of my knowledge and belief true and correct. The declaration shall, if I am employed constitute an integral part of any contract of service between the company and myself. I agreed and accept that if this declaration is in any part false or incorrect the company reserves the right to terminate my service instantly .

申請者署名 / Signature of Applicant

日期 / Date