

EMPLOYMENT 機師工作申請表
APPLICATION
confidential
填表前請詳讀下列說明:

- 1.所有欄位均需填寫，如該欄位無相關資料請填 N/A。
- 2.請以黑色或藍色筆正楷填寫。
- 3.學經歷資料需填寫完整，請勿出現斷層。
- 4.隨表請附上英文成績證明、飛時紀錄與其他相關證明文件。
- 5.所有資料務必照實填寫，如發現有任何隱瞞、造假、虛構等不實情事，公司得隨時與當事人終止雇用關係，同時當事人需負起所有法律責任。
- 6.填寫後請將此表寄回：華信航空公司

 航務部 機師招募小組
 台北市敦化北路 405 巷 123 弄 3 號

姓名：

(中文)

(英文)

應徵項目：

 培訓機師 / AB-INITIO

 民間機師 / with CPL

 軍方機師 / EX-MILITARY

 他航轉任 / with ATPL

應徵機種： ATR 72-600

申請日期： _____ 年(西元) _____ 月 _____ 日

相 片

 PLEASE ATTECH
 RECENT
 PHOTOGRAPH HERE

個人資料

出生日期 / 地點	國籍	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	血型
身分證字號	身高 cm	體重	kg
護照號碼	發照日期	有效期限	
戶籍地址(請註明區里鄰)			
現居地址(含郵遞區號)			
<input type="checkbox"/> 同戶籍地址			
連絡電話(H)	(M)		
電子信箱 E-mail			

婚姻狀況

未婚 <input type="checkbox"/>	已婚 <input type="checkbox"/>	配偶姓名 _____
-----------------------------	-----------------------------	------------

直系親屬 (依輩分由長至幼填寫)

親屬關係	姓名	職業	地址
			<input type="checkbox"/> 同上
			<input type="checkbox"/> 同上
			<input type="checkbox"/> 同上

緊急聯絡人

關係	姓名	聯絡電話	地址

學歷(由最高學歷依序往下填寫至高中)

學校	科系	地點(國家或縣市)	在學期間	是否畢業
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

社團活動經歷

語文檢定&其他證照檢定

語文檢定種類	成績/等級	其他證照名稱	成績/等級

兵役紀錄

軍種及兵科	服役期間	軍階	職稱	兵籍號碼

健康狀況

列舉生理上任何缺點: 例如過去五年是否有受傷、罹患重病或傳染疾病?若有請詳述

現職工作

機關名稱	任職日期 (_____ 年 / ____ 月)
職稱 / 工作內容	薪資
地址	電話

過去工作經歷

由 近期 ↓ 過往	機關名稱	職稱/工作內容	薪資
	任職日期	離職原因	電話
	機關名稱	職稱/工作內容	薪資
	任職日期	離職原因	電話
	機關名稱	職稱/工作內容	薪資
	任職日期	離職原因	電話
	機關名稱	職稱/工作內容	薪資
	任職日期	離職原因	電話

飛行員相關證照資料

ATPL	No.	發照單位/日期 _____ / _____年____月____日	機 型
CPL	No.	發照單位/日期 _____ / _____年____月____日	機 型
PPL	No.	發照單位/日期 _____ / _____年____月____日	機 型
	No.	發照單位/日期	機 型
	No.	發照單位/日期	機 型
Class ONE Medical Certificate		體檢有效期限 / 體檢地點 :	
體檢缺點免計項目或限制:			

飛行訓練經歷

訓練階段	機 型	飛行時數	備註
First Solo		(含 solo 當天時數)	(可備註學校 Solo 門檻時數)
Single Engine			(不含觀光飛行、輕航機)
Multi Engine			
Simulator			
Date of Last Flight: _____ 年 _____ 月 _____ 日		機 型 : _____	
總計飛行時數 (不含模擬機)		_____ Hours	

民用航空公司資歷

航空公司	機 型	飛行時數
Date of Last PC : _____ 年 _____ 月 _____ 日		機 型:
Date of Last Flight : _____ 年 _____ 月 _____ 日		機 型:
總計飛行時數 (不含小飛機飛行訓練)		_____ Hours

軍方飛行經歷

機 型	飛行時數	備註
總計飛行時數		_____ Hours

飛安意外 ACCIDENTS/ 飛安事故 INCIDENTS/ 違規事項 ATC VIOLATIONS

請逐一敘述上列事項

■ 可到職日期

_____ 年 _____ 月 _____ 日	特別說明
-------------------------	------

■ 您是否願意配合公司需要改變工作地點? 是 否/ 說明: _____

檢核表/ CHECK LIST

請於寄件前詳細檢查下列各項資料：

- 是否每一欄位均已妥善填寫?
- 是否已於申請表封面頁貼妥近照?
- 所有相關資料是否已備妥並隨表附上?

■ 請回答下列問題，如勾選"YES"，請在該欄內空白處說明：

1. 是否曾因任何事被司法機構調查或起訴?	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
2. 是否曾因酒後駕駛或違規被吊銷或暫扣車輛駕駛執照?	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
3. 是否曾與人發生財務糾紛或宣告破產?	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
4. 是否曾遭法院宣判須賠償他人(或團體)債務?	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
5. 是否曾受聘於華航或華航子公司任職?若是，請註明職位以及單位。	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
6. 是否有親戚在華航工作?若是，請註明其姓名、職位、以及與您的關係。	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
7. 是否曾因心理或精神困擾就醫或服藥?	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
8. 是否曾患有重大傳染病或慢性病?	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
9. 是否曾因體檢問題被停飛或暫扣執照?	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
10. 您的飛行證照是否曾被吊銷或暫扣?	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
11. 您目前是否為任何協會、團體或俱樂部等團體之會員/社員?	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
我在此聲明：上述所有資料均據實填寫，並同意公司調查，如有造假或虛構情事願無條件接受解雇處分。		
簽名：_____	日期：_____	

授權同意書 Letter of Consent

本人瞭解：華信航空公司於篩選飛行員時，得調查應試者之飛行執照、飛行經歷、飛安事故、犯罪事故、警方紀錄、學歷背景、工作經歷等相關資料。

本人在此表明，願意將過去與飛行相關或工作相關之所有資料告知華信航空公司人事與航務單位，作為是否錄用本人之參考。本人同意授權華信航空公司向政府及民營機關行號，調查與本人工作有關之上述所有資料，如所獲得資料與本人提供不符且情節重大者，本人同意接受華信航空公司無條件解雇之處理。惟華信航空公司有責任妥善保存及處理本人所有資料。

本授權同意書之影本將與正本具等同之效力。

本人已詳細閱讀並瞭解本同意書之全部內容，並在下列欄位簽名已表同意。

應試者 Applicant : _____
簽名 (全名) /Signature (Full name)

國籍 Nationality : _____

護照號碼 Passport No. : _____

身分證字號 ID No. or SSN : _____

日期 Date : _____ 年(西元) _____ 月 _____ 日