

上海半岛酒店

请贴近照
Please attach
Recent photo

第一选择 First Choice	其他选择 Second Choice
欲求薪资 Salary Expected	可上班日期 Available Date

中文名 Chinese Name		英文名 English Name		性别 Gender	出生日期 Date of Birth	年 Y	月 M	日 D
联系电话（宅电） Telephone (Home)		手机 Mobile		电子邮件 E-Mail				
身份证号码 I.D. Card No.				护照号码 Passport No.				
现住地址 Home Address				邮政编码 Post Code				
户口所在地地址 Residence Address				邮政编码 Post Code				
身高 Height	体重 Weight	视力 Eye Sight	血型 Blood Type	国籍/民族 Nationality/Race		政治面貌 Political Status		

	学校名称及系科 School Name & Department	由 From 年 Year 月 Month	至 To 年 Year 月 Month	学位或证书 Certificate Obtained
大学/大专 University/College		/	/	
专/职校 Professional/Vocational		/	/	
高级中学 High School		/	/	
初级中学 Junior High School		/	/	
其他 Others		/	/	

[illegible]

请列出所获取之英语专业资格证书 Language Certificate:

☐ 四级 CET4	获取日期 Date Issued _____
☐ 六级 CET6	获取日期 Date Issued _____
☐ 专业八级 Professional 8	获取日期 Date Issued _____
☐ 旅游局英语等级证书_____级 Tourism Bureau English Level Certificate	获取日期 Date Issued _____
☐ 其它语言证书 Others _____	获取日期 Date Issued _____

专业技能 Professional Skills

操作熟练的电脑技能 Practical Computer Skills ☐ Word ☐ Excel ☐ PowerPoint ☐ Access ☐ OPERA ☐ Others _____	☐ 烹饪专业证书 发放日期 Cooking Certificate _____ Date Issue
驾驶执照 Driving Licence 发照日期 ☐ A Licence ☐ B Licence ☐ C Licence Date Issued _____	☐ 技术证书 发放日期 Technical Certificate _____ Date Issue

就职履历（下列表格，以现任或最近之职位作开始，如有服役经历，请一并填写）
Employment Record (List chronologically starting with present or last job held; please include your period of military service, if any.)

公司名称 Company Name	由 From 年/月 yy/mm	至 To 年/月 yy/mm	1. 首任职位 First Position 2. 离职时所任职位 Last Position	月薪 Month Salary	离职原因 Reason for Leaving
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

奖项/特殊成就： Awards/Achievement:

咨询人（请填两名或以上，最好是以往上司，但不得填写亲属）
Character Reference (List 2 or more persons, preferably pervious supervisors, but excluding relatives)

姓名 Name	现公司名称 Current Company Name	联系电话 Contact No.	职位 Position	认识多久 Length of Acquaintance

培训经历 Training Record

Training Organization 培训机构名称	Period 培训时间		Course 培训科目
	由 From 年/月 yy/mm	至 To 年/月 yy/mm	

紧急联系人 In case of emergency, I authorize the hotel to contact

姓名 Name	关系 Relationship
地址 Address	电话 Telephone
姓名 Name	关系 Relationship
地址 Address	电话 Telephone

家庭状况 Family Record

婚姻状况 Current Marital Status	☐ 未婚 Single ☐ 已婚 Married ☐ 丧偶 Widowed ☐ 离婚 Divorced					
配偶 Spouse	姓名 Name	工作单位 Company			职位 Position	
子女 Children	姓名 Name	性别 Gender	年龄 Age	姓名 Name	性别 Gender	年龄 Age
父母、兄弟及姐妹 Parents, Brothers & Sisters	姓名 Name	关系 Relationship	年龄 Age	单位名称 Company	职业 Occupation	

其它资料 Other Information

请用“√”作记号 Mark with a “√”	否 No	是 Yes	说明 Comments
是否有亲属在本酒店或半岛酒店集团工作？ Do you have any relative(s) working in our hotel or Peninsula Group?	☐	☐	
以往曾否因任何原因而被解雇？ Have you ever been discharged from employment by the employer for any reason whatsoever ?	☐	☐	
是否有刑事前科或行政拘留？ (注: 如申请人曾犯刑事案，公司不一定因此而不予录用) Have you ever been arrested and convicted of a crime? (Note: A criminal conviction is not necessarily a barrier to appointment by The Peninsula Shanghai)	☐	☐	
是否愿意倒班？ Can you take shift?	☐	☐	

你是否患过以下慢性病？请在适当位置上打“√”。 Have you ever suffered from the following and mark with “√” .

心脏病 Heart disease	肝炎 Hepatitis	肺病 Tuberculosis	胃病 Gastritis	腰椎病 Lumbago	精神病 Mental disease	其它 Others
☐ 是 Yes ☐ 否 No	☐ 是 Yes ☐ 否 No	☐ 是 Yes ☐ 否 No	☐ 是 Yes ☐ 否 No	☐ 是 Yes ☐ 否 No	☐ 是 Yes ☐ 否 No	
近两年来曾否患上重病或曾动过手术？ Have you had an operation or been seriously ill in the past two years?				说明 Comments		
是否有过敏史？ Have you had any allergy history?				如“有”，对何种药物/食品过敏： Allergy to:		

你如何得知我们的职位信息？（请在下方提供具体的信息来源） How did you know of this vacancy? (Please specify source below)				
报纸 Newspaper	互联网 Internet	职介机构 Employment agency	亲戚朋友介绍 Relative/Friends	其他途径 Others
☐	☐	☐	☐	

声明 Declaration

本人保证本表格所填写一切均属事实并完整可靠,没有隐瞒对自己求职不利的消息。本人授权上海半岛酒店向本人的前雇主了解本人的工作情况及表现。如经调查被证实本表格的填写有错误及不诚实之处，愿意接受无偿被解雇之处分。 The statements and information furnished in this form are to the best of my knowledge true and complete. I have not withheld any information that may affect my application unfavourably. I authorize you to obtain from my former employers any information they may have concerning my performance and employment record. I understand that if any information supplied in this form is found to be inaccurate or untrue, I will be liable for termination without compensation, if employed.	
申请人签名（中文正楷） Applicant’s Signature _____	日期 Date _____