

富蘭克林證券投資顧問股份有限公司

實習人員專用履歷表

填表日期： 年 月 日

姓名	(中)	身分證字號		連絡電話				
	(英)	出生日期	年 月 日	行動電話				
E-Mail								
戶籍地	□□□							
通訊地	□□□							
兵役狀況	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 待役 <input type="checkbox"/> 屆退伍 <input type="checkbox"/> 免役							
學歷		學校名稱	科系所	起、迄年月	日/夜間	畢/肄業		
	研究所			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 夜	<input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄		
	大學/專科			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 夜	<input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄		
	其他			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 夜	<input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄		
社團/活動得獎紀錄	社團/活動名稱 獲獎獎項名稱		擔任職務 獎項性質	職務內容/習得經驗 授獎單位		起、迄年月		
						年 月 ~ 年 月		
						年 月 ~ 年 月		
						年 月 ~ 年 月		
工讀/工作經驗 (按時間先後順序)	服務機構/公司名稱		擔任職務名稱	工作內容簡述	薪資	起、迄年月	離職原因	
						年 月 ~ 年 月		
						年 月 ~ 年 月		
						年 月 ~ 年 月		
能力	語文能力 (請數字註明 1.很好 2.好 3.尚可)				電腦專長		專業證照	駕照
	種類	聽	說	讀	寫	<input type="checkbox"/> 中打__字/分 <input type="checkbox"/> 英打__字/分	<input type="checkbox"/> 投信投顧業務員	<input type="checkbox"/> 機車_____cc
	英文					<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint	<input type="checkbox"/> 證券高級業務員	<input type="checkbox"/> 汽車
	台語					<input type="checkbox"/> 程式設計_____	<input type="checkbox"/> 金融市場與職業道德	<input type="checkbox"/> 其他_____
				<input type="checkbox"/> 資料庫_____		<input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 無	
				<input type="checkbox"/> 其他_____				
個性				嗜好興趣				
推薦人	姓名	服務單位			職銜	電話		
推薦人 1								
推薦人 2								
<input type="checkbox"/> 希望待遇(月薪)：_____元 <input type="checkbox"/> 面議 <input type="checkbox"/> 依公司規定				可到職日期： 年 月 日				

本人鄭重聲明本表所填各項資料均屬事實，並同意公司可查詢本人以往之工作經歷相關資料。如經錄用後，公司發覺有虛偽或不實之情事，本人同意公司解聘，絕無異議。

填表人：_____ (簽章)

富蘭克林證券投資顧問股份有限公司 蒐集個人資料告知事項

本公司依個人資料保護法第 8 條第 1 項之規定，向台端告知下列事項，請台端詳閱：

1. 蒐集之目的

本公司蒐集台端個人資料係為以下特定目的：

- (1) 證券投資信託及顧問相關業務(166)
- (2) 金融服務業依法令規定及金融監理之需要，所為之蒐集處理及利用(059)
- (3) 人事管理(002)及基於人才招募與人力資源規劃所需之資料留存。
- (4) 全民健康保險及勞工保險(031)、人身保險(001)

2. 蒐集之個人資料類別

本公司所蒐集台端之個人資料包括以下類別：

- (1) 識別類 (C001 辨識個人者、C002 辨識財務者、C003 政府資料中之辨識者)
- (2) 特徵類 (C011 個人描述、C012 身體描述、C014 個性)
- (3) 家庭情形 (C021 家庭情形、C023 家庭其他成員之細節、C024 其他社會關係)
- (4) 社會情況 (C035 休閒活動及興趣)
- (5) 教育、考選、技術或其他專業 (C051 學校紀錄、C052 資格或技術)
- (6) 受僱情形(C061 現行之受僱情形、C062 僱用經過、C063 離職經過、C064 工作經驗、C068 薪資與預扣款)
- (7) 健康與其他(依勞工安全衛生法第 12 條規定辦理)

3. 個人資料利用之期間、地區、對象及方式

- (1) 期間：視個人資料之蒐集目的，其利用期間為該特定目的之存續期間、依法令規定之保存期間。
- (2) 地區：本國。
- (3) 對象：本公司、薪資轉帳匯款銀行、人身保險之壽險公司、勞工保險局、中央健康保險局、主管機關、投信投顧公會、法院、其他依法有查詢權或調查權之機關。
- (4) 方式：電子文件、書面、電話、傳真或其他適當之利用方式。

4. 台端之權利

依據個人資料保護法第 3 條，台端就本公司保有台端之個人資料得行使以下權利：

- (1) 查詢、請求閱覽個人資料或製給複製本，但依法本公司得酌收必要成本費用。
- (2) 請求補充或更正個人資料，但台端應舉其原因及事實而為適當之釋明。
- (3) 請求本公司停止蒐集、處理、利用或删除個人資料，但依法為本公司執行業務所必須者，得不依台端之請求為之。

台端行使以上權利得以電話、電子郵件或書面通知本公司人事單位。

5. 台端不提供個人資料所致權益之影響

台端得自由選擇是否提供個人資料，但台端若拒絕提供，本公司將無法進行必要之審核及相關處理作業。

經貴公司向本人告知上開事項，本人已瞭解並同意貴公司蒐集、處理或利用本人個人資料之目的及用途。

受告知人：_____ (簽章) 日期：_____年_____月_____日