



TOKYO JAPANESE (J2) SDN BHD

EMPLOYMENT INTERVIEW FORM 职位面试表

A. PERSONAL INFORMATION 个人资料

| | | | | | | | |
|------------------------|---------------------------------------|--|-------------------------------------|--|--|--|--|
| NAME(ENG) 姓名(英) | | | | NO.I/C 身份证号码 | | | |
| NAME(CN) 姓名(中) | | | | NO.PASSPORT 护照号码 | | | |
| NICKNAME 小名 | | | | PLACE OF BIRTH 出生地点 | | | |
| DATE OF BIRTH 出生日期 | (D) | (M) | (Y) | NATIONALITY 国籍 | | | |
| GENDER 性别 | <input type="checkbox"/> MALE 男 | <input type="checkbox"/> FEMALE 女 | RELIGION 宗教信仰 | | | | |
| AGE 年龄 | | | | TELEPHONE NO. 手机号码 | | | |
| RACE 种族 | | | | HOME NO. 住家号码 | | | |
| EMAIL 电子邮件 | | | | | | | |
| ADDRESS 地址 | | | | | | | |
| MARITAL STATUS 婚姻状况 | <input type="checkbox"/> SINGLE 单身 | <input type="checkbox"/> PARTNERED 有伴侣 | <input type="checkbox"/> MARRIED 已婚 | Please tick the relevant box 请在有关选项打勾 | | | |
| | <input type="checkbox"/> SEPERATED 分居 | <input type="checkbox"/> DIVORCED 离婚 | <input type="checkbox"/> WIDOWED 丧偶 | | | | |
| LANGUAGES 语言 | BEGINNER 初级 | INTERMEDIATE 中级 | ADVANCED 高级 | | | | |
| MALAY 马来文 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| CHINESE 中文 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| ENGLISH 英文 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| OTHER 其它: () | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| BANK NAME 银行名称 | | | BANK ACCOUNT 银行户口 | | | | |

B. POSITION APPLIED FOR 申请职位

| | | | | |
|-----------------------|--|--|----------------------|--|
| POSITION APPLIED 申请职位 | | | AVAILABLE DATE 可上班日期 | |
| LAST SALARY 最后工资 | | | EXPECTED SALARY 工资需求 | |

C. EMPLOYMENT HISTORY 工作经历

| NAME OF EMPLOYER 公司名字 | SALARY 薪水 | FROM (MM/YYYY) 由 (月/年) | TO (MM/YYYY) 至 (月/年) | POSITION 职位 | REFERENCES 前雇主联系方式 |
|--------------------------|--------------|---------------------------|-------------------------|----------------|-----------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

D. EMERGENCY CONTACT 紧急联系人

| | | | | |
|-----------------|--|--|---------------------|--|
| NAME 姓名 | | | CONTACT NO. 联系号码 | |
| RELATIONSHIP 关系 | | | | |
| ADDRESS 地址 | | | | |