

長榮交響樂團 函

地址：10048 台北市中山南路 11 號 9 樓

聯絡人：葉雪君

聯絡電話：(02) 2351-6699 分機 221

傳 真：(02) 2391-5175

受文者：國立臺東大學音樂學系

發文日期：中華民國 102 年 11 月 6 日

發文字號：基金會（人）第 13077 號

速別：普遍件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：檢送本團 2014 年度演奏團員招考簡章及報名表乙份，請惠予公佈，請 查照。

說明：本團將於 2014 年 1 月份進行演奏團員招募，此次將招考低音大提琴首席及中提琴、大提琴、打擊演奏團員，煩請 廣為宣傳並鼓勵有志人員參加甄選。

正本：公私立大專院校音樂系所及音樂相關團體

長榮交響樂團

團長

張逸士

長榮交響樂團演奏團員招募簡章

- 一、應徵類別及名額：低音提琴首席 —1名
中提琴演奏團員—1名
大提琴演奏團員—1名
打擊演奏團員 —1名

二、報名資格：凡具中華民國國籍身分，畢業於國內、外大專院校音樂科系或即將於2014年畢業者亦可報名。

三、報名資料：請繳交「張榮發基金會應徵人員資料表」及個人資料使用同意書。
(下載-含中、英文自傳，須親筆詳填並貼近照，標明報考項目)

四、報名方式：10048台北市中正區中山南路11號9樓
人事室 (請於信封上註明應徵之樂器項目)

五、甄選程序：經初審合格者，另行通知考試時間。
未通過審核者，恕不通知及退件。

六、考試曲目：1. 弦樂：請自備鋼琴伴奏。
2. 打擊：本團提供相關樂器，亦可自備。
3. 曲目 請至長榮交響樂團網站下載

七、報名截止：2013年12月31日 (郵戳為憑)

八、考試日期：2014年1月13~15日

九、上班地點：台北市中正區中山南路11號

十、洽詢專線：(02)23516699分機221 葉小姐。

表內欄位希用 正楷詳填				財團法人張榮發基金會														
公司名		應徵人員資料表										應徵職別		編號		(本公司填寫)		
姓名	中文	別名或綽號		性別	身高		公分		體重		公斤		貼相片處					
	英文	ENGLISH NAME		國籍	身分證													
年 齡		西元 年 月 日生 (歲 月)		出生地	省(市)		縣(市)		婚姻		☐ 未婚 ☐ 已婚 ☐ 喪偶 ☐ 離婚		說明： 1.請貼最近三個月內， 二吋正面半身相片。 2.相片不要貼出格外。					
通訊資料	戶籍地		縣	鄉鎮	村	鄰	街	段	巷	弄	號之 (樓)							
	通訊處		□□□□□		電話		() - ()		行動電話：()									
	E-MAIL：																	
個性	☐ 內向 ☐ 外向 ☐ 其他：_____				專 長	英打： 中打：				學校 社團								
	優點：					運動： 樂器：												
	缺點：					其他：												
學歷	學校或訓練機關名稱		系科別		畢(結)業		肄業		修業期間		學位或資格							
									西元 年 月 ~ 年 月									
									西元 年 月 ~ 年 月									
									西元 年 月 ~ 年 月									
職業考試	種類		及格證書字號		發證日期		執照		等級種類		字號		發證日期及效期					
					西元 年 月								西元 年 月 ~ 年 月					
					西元 年 月								西元 年 月 ~ 年 月					
經歷	服務機關或公司名稱		地點	職別	擔任工作		服務期間		合計年資		最後薪額		卸職原因					
							西元 年 月 ~ 年 月		年 月									
							西元 年 月 ~ 年 月		年 月									
							西元 年 月 ~ 年 月		年 月									
家屬 (直系親屬、配偶及兄弟姊妹)	稱謂	姓 名		年 齡	存	歿	教育程度		職 業		住 址 及 電 話							
您的家屬中是否有人任職於財團法人張榮發基金會或長榮集團？ ☐ 是 ☐ 否 若有請詳填下列資料(欄位不夠時，請填在備註欄)。																		
姓名：		公司：		部門：		職稱：		關係：										
語文	種類	中	英	日	德	法	西	義	俄	台語	客語	其他						
	能力(請註明：優、良、可)																	
檢定(請註明：語文種類/檢定名稱/成績或等級)																		
兵 歷	役 別	軍種兵科		階 級		專 長		入 伍 時 間		退 伍 時 間		☐ 免 役						
								西元 年 月		西元 年 月		說明：						
健康	您曾患病或受傷而導致工作上有所限制嗎？					求職理由												
希望待遇	備註		本人已確認本表內所填寫各項均屬實，如有虛假願接受公司所作之處分。					簽名：										

註：中(英)文履歷自傳見背面

中(英)文履歷自傳
Autobiography

西元 年 月 日填

中文：

英文：

註：1. 自傳撰述以一頁為限。 2. 限親筆繕寫，不可用打字。

3. 請問您如何獲知本基金會招募訊息？ ☐報紙：_____ (名稱) ☐雜誌：_____ (名稱) ☐軍中徵才
☐求才說明會 ☐學校就業輔導處 ☐長榮員工：_____ (姓名) ☐網站：_____ (名稱) ☐親友介紹
☐其他：_____ (請略說明)

財團法人
張榮發基金會