



貼 相 片  另浮貼1吋1張	姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男、 <input type="checkbox"/> 女
	出生日期：      年      月      日生	歲
	身分證字號：	身高/體重：      公分      公斤
	特徵：	血型：
興趣：		嗜好：
專長：		
本籍：		出生地：
學歷：		
經歷：		
現職：		職稱：
電話：		E-mail：
公司地址：		
通訊處：		
☎：		傳真☎：
B.B.C.：		行動☎：
戶籍地址：□□□-□□		
☎：		
採訪車號：		車主名稱：
推薦或介紹人：		☎：
核擬職稱：		
預繳廣告（業績）責任額：		整
尚欠： 萬 千 百 拾 元整		領証簽章：
社長簽批：		<input type="checkbox"/> 錄用發證 <input type="checkbox"/> 責任區額滿

中華民國      年      月      日

附註：費用請用郵政劃撥儲金：19400094 戶名：天眼日報社 本表格可自行影印使用。  
填妥雙面表格請郵寄管理處：324-60 桃園縣平鎮市湧安里工業南路53巷30弄60號1F