

Code 編號 NPN269

**Applicants Information Sheet 申請人資料**

Name 姓名	CAMEL T. DAGTING	Age 年齡	28 OX SAGITTARIUS 牛 人馬座
Nationality 國籍	FILIPINO	Date of Birth 出生日期	1997-11-29
Gender 性別	F	Marital Status 婚姻狀況	SINGLE
Education 學歷	SENIOR HIGH	Height 身高	154 CM
Religion 宗教	CHRISTIAN	Weight 體重	45 KG
In the Family No. 在家排行	7	Son / Age 兒子數目/年齡	0 / 0
Brother / Sister 兄弟姊妹	3 / 5	Daughter / Age 女兒數目/年齡	0 / 0
Address 地址	PUROK 3B NEW LEYTE AWA PROSPERIDAD AGUSAN DEL SUR		

**Working Experience 工作經驗**

Care of Babies	照顧嬰兒	✓
Care of Toddler	照顧幼兒 (1-3)	✓
Care of Children	照顧小孩 (4-12)	
Care of Elderly	照顧長者	
Care of Disabled	照顧殘疾人士	
Care of Bedridden	照顧臥床人士	
Care of Pets	照顧寵物	✓
Household Works	家務	✓
Car Washing	洗車	✓
Gardening	打理花園	✓
Cooking	烹飪	✓
Driving	駕駛	

**Overseas Experience 海外工作經驗**

Hong Kong	香港	
Singapore	新加坡	
Taiwan	台灣	
Malaysia	馬來西亞	
Middle East	中東	2YRS
Macau	澳門	
Other	其他	
Home Country	原住地	

**Language Skills 語言能力**

	Learning 學習中	Fair 平	Good 好
國語 Mandarin	_____	_____	_____
廣東話 Cantonese	_____	_____	_____
英語 English	_____	_____	_____ ✓

**Remark 備註**

--

**Previous Duties 過往工作 1**

Country 工作地點	JORDAN	Salary 工資	
Duration 工作期間	SEPT 2023 to SEPT 2025	No. to Serve 總服務人數	6
Reason to Leave 離職原因 FINISH/SHARED			

<input checked="" type="checkbox"/>	Care of Babies 照顧嬰兒	1YO	Mths 月	<input type="checkbox"/>	Care of Toddler 照顧幼兒 (1-3)	Yrs 歲
<input checked="" type="checkbox"/>	Care of Children 照顧小孩 (4-12)	11,10,6	Yrs 歲	<input type="checkbox"/>	Care of Elderly 照顧長者	Yrs 歲
<input type="checkbox"/>	Care of Disabled 照顧殘疾人士		Yrs 歲	<input type="checkbox"/>	Care of Bedridden 照顧卧床人士	
<input checked="" type="checkbox"/>	Care of Pets 照顧寵物			<input checked="" type="checkbox"/>	Household Works 家務	
<input checked="" type="checkbox"/>	Car Washing 洗車			<input checked="" type="checkbox"/>	Gardening 打理花園	
<input checked="" type="checkbox"/>	Cooking 烹飪			<input type="checkbox"/>	Driving 駕駛	

**Previous Duties 過往工作 2**

Country 工作地點		Salary 工資	
Duration 工作期間	to	No. to Serve 總服務人數	
Reason to Leave 離職原因			

<input type="checkbox"/>	Care of Babies 照顧嬰兒		Mths 月	<input type="checkbox"/>	Care of Toddler 照顧幼兒 (1-3)	Yrs 歲
<input type="checkbox"/>	Care of Children 照顧小孩 (4-12)		Yrs 歲	<input type="checkbox"/>	Care of Elderly 照顧長者	Yrs 歲
<input type="checkbox"/>	Care of Disabled 照顧殘疾人士		Yrs 歲	<input type="checkbox"/>	Care of Bedridden 照顧卧床人士	
<input type="checkbox"/>	Care of Pets 照顧寵物			<input type="checkbox"/>	Household Works 家務	
<input type="checkbox"/>	Car Washing 洗車			<input type="checkbox"/>	Gardening 打理花園	
<input type="checkbox"/>	Cooking 烹飪			<input type="checkbox"/>	Driving 駕駛	

**Previous Duties 過往工作 3**

Country 工作地點		Salary 工資	
Duration 工作期間	to	No. to Serve 總服務人數	
Reason to Leave 離職原因			

<input type="checkbox"/>	Care of Babies 照顧嬰兒		Mths 月	<input type="checkbox"/>	Care of Toddler 照顧幼兒 (1-3)	Yrs 歲
<input type="checkbox"/>	Care of Children 照顧小孩 (4-12)		Yrs 歲	<input type="checkbox"/>	Care of Elderly 照顧長者	Yrs 歲
<input type="checkbox"/>	Care of Disabled 照顧殘疾人士		Yrs 歲	<input type="checkbox"/>	Care of Bedridden 照顧卧床人士	
<input type="checkbox"/>	Care of Pets 照顧寵物			<input type="checkbox"/>	Household Works 家務	
<input type="checkbox"/>	Car Washing 洗車			<input type="checkbox"/>	Gardening 打理花園	
<input type="checkbox"/>	Cooking 烹飪			<input type="checkbox"/>	Driving 駕駛	

**Previous Duties 過往工作 4**

Country 工作地點		Salary 工資	
Duration 工作期間	to	No. to Serve 總服務人數	
Reason to Leave 離職原因			

<input type="checkbox"/>	Care of Babies 照顧嬰兒		Mths 月	<input type="checkbox"/>	Care of Toddler 照顧幼兒 (1-3)	Yrs 歲
<input type="checkbox"/>	Care of Children 照顧小孩 (4-12)		Yrs 歲	<input type="checkbox"/>	Care of Elderly 照顧長者	Yrs 歲
<input type="checkbox"/>	Care of Disabled 照顧殘疾人士		Yrs 歲	<input type="checkbox"/>	Care of Bedridden 照顧卧床人士	
<input type="checkbox"/>	Care of Pets 照顧寵物			<input type="checkbox"/>	Household Works 家務	
<input type="checkbox"/>	Car Washing 洗車			<input type="checkbox"/>	Gardening 打理花園	
<input type="checkbox"/>	Cooking 烹飪			<input type="checkbox"/>	Driving 駕駛	

## Other Question 其他問題

	Yes 是	No 否
1. Do you eat pork? 你會否食豬肉?	✓	
2. Accept Day-off not on Sunday? 接受假日不在星期日?	✓	
3. Sharing a room with babies / children / elder? 你願意和小孩/嬰兒/長者同房嗎?	✓	
4. Are you afraid of dog or cat? 你會害怕狗或貓?		✓
5. Do you smoke? 你會抽煙嗎?		✓
6. Do you drink alcohol? 你會喝酒嗎?		✓
7. Have you any prolonged illnesses / undergone surgery? 你有任何長期的疾病/做過手術嗎? If Yes 如有: _____		✓
8. Are you wearing glasses? 你是否戴眼鏡?		✓
9. Do you need a hearing aid? 你是否需要配戴配助聽器?		✓
10. Do you have any infectious skin disease? 你是否有傳染性皮膚病?		✓
11. Do you take any long-term medication or psychotropic substance? 你是否長期服用藥物或服用精神藥物?		✓
12. Do you have all complete and normal body parts? 你是否有健全四肢、手指及腳指?	✓	
13. Would you agree to do extra work? 願意在有需要時接受額外工作?	✓	
14. Are you willing to work for a family without your own servant room? 是否願意在沒有獨立工人房之家庭工作?	✓	
15. If your employer asked you to work on your rest day and is willing to pay as compensation, are you willing to do so? 若僱主要求你在休息日工作並願意支付薪金代替，你是否願意?	✓	
16. Can you handle pork? 你是否願意接觸或處理豬肉?	✓	

### Declaration by Applicant

I agree and will be responsible for any publication of above information. I hereby confirm that all information and answer give to me is to the best of my knowledge.

"The applicant gives all information with No responsibility holding by our company." "以上資料由申請者提供，任何法律責任與本公司無關。"