

轉出外國人資料表 Formulir Pindah Majikan Buat Pekerja Asing

履歷表來源： ☐ 外國人自行送件 ☐ 直聘雇主 ☐ 其他單位

資料欄位(中印) Data Informasi (Bahasa Indonesia)		
1	姓名 Nama	
	中文名字 Nama Chinese	
2	性別 Jenis kelamin	
3	護照號碼 No. Paspor	
4	居留證號 No.ARC	
5	行動電話 No.HP	
6	出生年月日 Tgl lahir	日 Tanggal _____ 月 Bulan _____ 年 Tahun _____
7	希望工作區域 Tempat kerja yang diharapkan	☐ 北部 (台北市、新北市、基隆市、宜蘭縣、桃園市、新竹縣/市) Utara (Taipei, New Taipei, Keelung, Yilan, Taoyuan, Hsinchu) ☐ 中部 (苗栗縣、臺中市、南投縣、彰化縣、雲林縣) Tengah (Miaoli, Taichung, Nantou, Changhua, Yunlin) ☐ 南部 (嘉義縣/市、臺南市、高雄市、屏東縣) Selatan (Chiayi, Tainan, Kaohsiung, Pingtung) ☐ 東部 (花蓮縣、臺東縣) Timur (Hualien, Taitung) ☐ 外島 (澎湖縣、金門縣、連江縣) Luar pulau (Penghu, Kinmen, Lienchiang)
8	工作類別 Jenis pekerjaan	☐ 製造工作 Manufaktur ☐ 屠宰工作 Penyembelihan ☐ 營造工作 Pembangunan ☐ 家庭看護 Perawat rumah tangga ☐ 家庭幫傭 Pembantu rumah tangga ☐ 海洋漁撈 Penangkapan Ikan ☐ 機構看護 Perawat Panti ☐ 農、林、牧或養殖漁業工作 Pertanian, Perhutanan, Peternakan, Perikanan ☐ 外展農務工作 Pertanian Outreach ☐ 外展製造工作 Manufaktur Outreach ☐ 廢棄物及資源物回收處理工作 Pekerjaan Pengolahan Limbah dan Daur Ulang ☐ 旅宿服務工作 Pekerjaan Pelayanan Penginapan ☐ 商港碼頭貨物裝卸集散工作 Pekerjaan Pelabuhan Niaga
9	身份 Status	☐ 藍領 Pekerja migran biru ☐ 外國技術人力 PTTM

10	轉換理由 Alasan pindah majikan	☐ 一般轉出 Alasan umum ☐ 期滿不續聘 Kontrak selesai ☐ 被看護者往生 Pasien meninggal dunia ☐ 其他 Lain: _____
11	語言能力 Skill Bahasa	☐ 中文 Chinese ☐ 英文 English ☐ 臺灣台語 Taiyu ☐ 臺灣客語 Hakka Taiwan ☐ 其他 Lain: _____
12	工作能力 Skill Kerja	☐ 烹飪 Masak ☐ 協助洗澡 Membantu mandi ☐ 按摩及拍背 Pijat & menepuk punggung ☐ 餵食 Menyuapi makan ☐ 協助輪椅 Membantu duduk di kursi roda ☐ 協助如廁 Membantu ke toilet ☐ 陪同到醫院 Menemani ke rumah sakit ☐ 其他 Lain: _____

聲明書 Pernyataan:

1. 本案外國人同意將資料提供予雇主（需求單位）參考，相關資料將依個人資料保護法相關規定處理。

Pekerja asing setuju untuk memberikan data informasi kepada majikan (pihak pemohon) sebagai referensi kerja, data yang bersangkutan akan ditangani sesuai dengan ketentuan Undang-Undang Perlindungan Data Pribadi.

2. 外國人參加直聘雇主轉換說明會，不得洩露雇主相關資料。

Pekerja asing yang menghadiri sesi penjelasan dari majikan dilarang mengungkapkan informasi _____ terkait _____ majikan.

3. 本人已同意上述聲明事項。

Saya telah menyetujui pernyataan di atas.

外國人簽名 Tanda Tangan Pekerja Asing: _____

日期 Tanggal: _____



移工留才久用服務中心
Long-term Retention of Migrant Workers Service Center

PUSAT LAYANAN RETENSI PEKERJA MIGRAN

Alamat : No. 195, Jalan HSR 8, Kota Zhubei, Kabupaten Hsinchu
Telepon : 1955 (Toll-free hotline) ; (03)659-1996. Fax: (03)658-3730