



Code GW-4841

Applicants Information Sheet 申請人資料

Name 姓名		Age 年齡	39	TIGER CAPRICORN	虎 魔羯座
Nationality 國籍	FILIPINO	Date of Birth 出生日期	1986		
Gender 性別	F	Marital Status 婚姻狀況	SINGLE		
Education 學歷	COLLEGE	Height 身高	153	CM	
Religion 宗教	CATHOLIC	Weight 體重	53	KG	
In the Family No. 在家排行	3	Son / Age 兒子數目/年齡	/		
Brother / Sister 兄弟姊妹	2 / 1	Daughter / Age 女兒數目/年齡	2 / 6,8		
Address 地址					

Working Experience 工作經驗

Care of Baby	照顧嬰兒	✓
Care of Toddler	照顧幼兒 (1-3)	✓
Care of Child	照顧小孩 (3-12)	✓
Care of Elderly	照顧老人	
Care of Disabled	照顧傷殘人士	
Care of Bedridden	照顧臥床人士	
Care of Pet	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	5 yrs
Singapore	新加坡	
Taiwan	台灣	
Malaysia	馬來西亞	
Middle East	中東	2009-2012
Other	其他	
Home Country	原住地	

Language Skills 語言能力

	Poor 差	Fair 平	Good 好
國語 Mandarin	_____	_____	_____
廣東話 Cantonese	_____	_____	_____
英語 English	_____	✓	_____



Remark 備註

--

Previous Employment Record 工作紀錄 1

Country 工作地點	KINGDOM SAUDI ARABIA	Salary 薪金	1500SR
Duration 工作期間	2024-7-15 to 2026-7-15	Total people to serve 總服務人數	3
Termination Reason 離開原因 FINISHED CONTRACT			

<input type="checkbox"/>	Care of Baby 照顧嬰兒	Mths 月	<input checked="" type="checkbox"/>	Care of Toddler 照顧幼兒 (1-3)	3	Yrs 歲
<input type="checkbox"/>	Care of Child 照顧小孩 (4-12)	Yrs 歲	<input type="checkbox"/>	Care of Elderly 照顧老人		Yrs 歲
<input type="checkbox"/>	Care of Disabled 照顧傷殘人士	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 checked="" type="checkbox"/>	Household Works 家務		
<input checked="" type="checkbox"/>	Car Washing 洗車		<input type="checkbox"/>	Gardening 打理花園		
<input checked="" type="checkbox"/>	Cooking 烹飪		<input type="checkbox"/>	Driving 駕駛		

Previous Employment Record 工作紀錄 2

Country 工作地點	PO FUL LAM	Salary 薪金	4200
Duration 工作期間	2012-9-18 to 2017-9-15	Total people to serve 總服務人數	3
Termination Reason 離開原因 FINISHED CONTRACT			

<input type="checkbox"/>	Care of Baby 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 Child 照顧小孩 (3-12)	Yrs 歲	<input type="checkbox"/>	Care of Elderly 照顧老人		Yrs 歲
<input type="checkbox"/>	Care of Disabled 照顧傷殘人士	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 checked="" type="checkbox"/>	Household Works 家務		
<input checked="" type="checkbox"/>	Car Washing 洗車		<input type="checkbox"/>	Gardening 打理花園		
<input checked="" type="checkbox"/>	Cooking 烹飪		<input type="checkbox"/>	Driving 駕駛		

Previous Employment Record 工作紀錄 3

Country 工作地點	SAUDI ARABIA	Salary 薪金	700SR
Duration 工作期間	2009-12-15 to 2012-7-15	Total people to serve 總服務人數	5
Termination Reason 離開原因 FINISHED CONTRACT			

<input checked="" type="checkbox"/>	Care of Baby 照顧嬰兒	0	Mths 月	<input checked="" type="checkbox"/>	Care of Toddler 照顧幼兒 (1-3)	2	Yrs 歲
<input checked="" type="checkbox"/>	Care of Child 照顧小孩 (3-12)	4	Yrs 歲	<input type="checkbox"/>	Care of Elderly 照顧老人		Yrs 歲
<input type="checkbox"/>	Care of Disabled 照顧傷殘人士		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 checked="" type="checkbox"/>	Household Works 家務		
<input type="checkbox"/>	Car Washing 洗車			<input type="checkbox"/>	Gardening 打理花園		
<input checked="" 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?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Accept Day-off not on Sunday? 接受假日不在星期日?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sharing a room with babies / children / elder? 你願意和小孩/嬰兒/長者同房嗎?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Do you afraid of dog or cat? 你會害怕狗或貓?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Do you smoke? 你會抽煙嗎?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Do you drink alcohol? 你會喝酒嗎?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Have you any prolonged illnesses / undergone surgery? 你有任何長期的疾病/做過手術嗎?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
If Yes:		

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。"