

Code 編號 NYD015/CG

Applicants Information Sheet 申請人資料

Name 姓名	LALYN TEJANO CAMPILLOS	Age 年齡	34 GOAT LEO 羊獅子座
Nationality 國籍	FILIPINO	Date of Birth 出生日期	1991-07-24
Gender 性別	F	Marital Status 婚姻狀況	MARRIED
Education 學歷	SENIOR HIGH	Height 身高	158 CM
Religion 宗教	CATHOLIC	Weight 體重	46 KG
In the Family No. 在家排行		Son / Age 兒子數目/年齡	1 / 9
Brother / Sister 兄弟姊妹	/	Daughter / Age 女兒數目/年齡	1 / 13
Address 地址			

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

英文流暢，流利對答，曾修讀護士課程，中東經驗，一個工人姐姐工作，賺錢養家，很學很做，可照顧BB，可照顧小孩，可照顧老人，按摩證書，NC2 II證書（菲律賓政府技能認證），職業老人護理員

Previous Duties 過往工作 1

Country 工作地點	KUWAIT	Salary 工資	
Duration 工作期間	2021 to 2024	No. to Serve 總服務人數	
Reason to Leave 離職原因			

<input checked="" type="checkbox"/>	Care of Babies 照顧嬰兒	NB-2YRS	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)	4 YEARS	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 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。"