**附件2**

**应聘登记表**

**应聘单位： 应聘职位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 现名 |  | 性 别 | |  | | 民 族 | | |  | | | 照  片 | | |
| 曾用名 |  | 籍 贯 | |  | | 出 生年 月 | | |  | | |
| 身 高 | |  | 婚姻状况 | |  | | 健 康状 况 | | |  | | |
| 就 业  学 历 | |  | 毕业学校及专业 | |  | | | | | | | |
| 最 高  学 历 | |  | 毕业学校及专业 | |  | | | | | | | |
| 联 系  电 话 | |  | | | 家 庭  住 址 | | | | | |  | | | | |
| 身 份  证 号 | |  | | | 现住址 | | | | | |  | | | | |
| 何时何处  参加工作 | |  | | | 邮箱 | | | | | |  | | | | |
| 普通话等级 | |  | | | 计算机等级 | | | | | |  | | | | |
| 何时何处何人介绍加入中国共产党，何时转正 | | |  | | 何时经何机关审批任何专业技术职务或技能的任职资格 | | | | | |  | | | | |
| 有何技能、特长 | | |  | | 何时何处何原因受过何种奖励 | | | | | |  | | | | |
| 配  偶  情  况 | 姓 名 | |  | | 出生日期 | | | | | |  | 民 族 | | |  |
| 籍 贯 | |  | | 学 历 | | | | | |  | 政 治  面 貌 | | |  |
| 参加工作  时 间 | | |  | | | | | | | 专业技术职务或工种 |  | | | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  成  员  情  况 | 关 系 | | 姓 名 | 出生年月 | | 政治  面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | | 联系电话 | |
|  | |  |  | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  |  | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  |  | |  | | |  | | | | |  | |
| **学 习 简 历** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年月至年月 | | | 在何学校何专业 | | | | | 毕业（结肄业） | | | | 证明人 | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| **培 训 经 历** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年月至年月 | | | 培训项目 | | | | | 取得证书 | | | | 证明人 | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| **工 作 履 历** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年月至年月 | | | 在何地区何部门 | | | | | 任何职 | | | | 证明人 | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |

**个人承诺：1、以上所填信息及本人提供的学历证明、身份证明、资格证明、工作经历等资料完全真实，若有虚假成分，本人愿承担相应责任。2、公司已经告知本人工作内容、工作条件、工作地点、职业危害、安全生产状况、劳动报酬以及其他相关情况。**

**填表人签字（按手印）： 年 月 日**