附件

应聘人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个 人 资 料** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 民族 | | |  | | 出生  日期 |  | | | 照片 | |
| 学历 |  | | 身高 | |  | | 婚否 | | |  | | 健康状况 |  | | |
| 籍贯 |  | | 居住地 | |  | | 身份证  号码 | | |  | | | | | |
| 参工时间 |  | | 工作  年限 | |  | | 政治  面貌 | | |  | | | | | |
| 最高学历 |  | | 专业技术职务 | |  | | | | | 爱好特长 | |  | | | | | |
| 入党时间 |  | | 联系  电话 | |  | | | | | 电子  邮箱 | |  | | | | | |
| 应聘岗位 | | |  | | | | | | | 期望薪酬 | |  | | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **教 育 背 景** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学历  教育 | 毕业学校  （含高中、高校） | | | 所学专业 | | | | | 学习时间 | | | | | | 所获证书（学位） | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| 技能  训练  情况 | 培训机构/单位 | | | 培训内容 | | | | | 培训时间 | | | | | | 证书情况 | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| **请从现任职位开始顺序列出以往所有任职资料** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作时间 | | 工作单位 | | | | 职位 | | 薪金 | | | 离职原因 | | | 核查电话 | | | 证明人 |
|  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  |
| **家 庭 背 景** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 关 系 | | 姓 名 | | | | 年 龄 | | 工作单位/住址 | | | | | | 职 业 | | | 联系电话 |
| 父 亲 | |  | | | |  | |  | | | | | |  | | |  |
| 母 亲 | |  | | | |  | |  | | | | | |  | | |  |
| 配 偶 | |  | | | |  | |  | | | | | |  | | |  |
| 兄弟姊妹 | |  | | | |  | |  | | | | | |  | | |  |
| **求职声明：**  1、本人现谨声明，在此表内所陈述全部资料确属事实，谨此授权公司查询有关事项，并清楚如任何一项情况失实，是严重违反公司规章制度的行为，公司有权解除本人受聘之职,并且不予任何经济补偿或采取其他处理方式处理。  2、本人经考虑，自愿应聘，并能按公司规章制度勤奋工作；若本人违反公司有关规定，自愿接受公司按规定进行处理。  3、本人所交资料离职时均不带走，交公司存档。  申请人签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |