**附件：**

应聘人员登记表

应聘岗位: 填表日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 | | |  | | 出生日期 |  | 请贴  近照 | |
| 籍 贯 |  | 民 族 | | |  | | 婚姻状况 |  |
| 身 高 |  | 身份证号码 | | |  | | 政治面貌 |  |
| 家庭地址 |  | | | | 户口所在地 | |  | | | |
| 联系电话 |  | | | | 家庭电话 | |  | | | |
| 最高学历 |  | 毕业学校 | | |  | | 所学专业 |  |  | |
| 工作年限 |  | 健康状况 | |  | | 既往病史 |  | 参加工作时间 |  | |
| 紧急联系人 |  | | | | 紧急联系方式 | |  | | | |
| 工作经历（由近及往） | | | | | | | | | | |
| 工作时间 | 单位名称 | | | | 部 门 | | 职 务 | | | 证 明 人 |
| 至 |  | | | |  | |  | | |  |
| 至 |  | | | |  | |  | | |  |
| 至 |  | | | |  | |  | | |  |
| 至 |  | | | |  | |  | | |  |
| 是否已与原公司解除劳动合同： | | | | | 是否有在本公司的工作经历： | | | | | |
| 请列举最近两份工作的直接上级作为您的背景调查人 | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 与您的关系 | | | | 职 务 | | 共同工作时间 | | | 联系电话 |
|  |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | |  |
| 教育培训经历（从高中写起） | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | 学 校 | | | | 专 业 | | 学 历 | | | 是否统招 |
|  |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | |  |
| 获得证书 | | | | | | | | | | |
| 类 别 | 证书名称 | | | | 取得日期 | | 等级/熟练度 | | | 获取机构 |
| 驾驶类 |  | | | |  | |  | | |  |
| 职称类 |  | | | |  | |  | | |  |
| 其他类 |  | | | |  | |  | | |  |
| 家庭情况 | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 关 系 | | 工作单位 | | | | 职务 | | | 联系电话 |
|  |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | | | |  | | |  |
| 本人保证以上内容填写真实有效，签字： | | | | | | | | | | |