|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件一：  **四川宽窄优品商贸有限责任公司成都分公司公开招聘人员资格审查表** | | | | | | | | |
| 编号： | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 政治面貌 |  | 照片(请勿越界） |
| 应聘岗位 |  | 民族 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  | | |
| 紧急联系人 | |  | | 紧急联系人联系电话 | |  | |
| 学历 |  | 毕业时间 |  | 所学专业 |  | 职业技能 |  |
| 毕业院校 |  | | | 毕业证书 编号 |  | 资格证书 编号 |  |
| 户口所在地 | 市 县（区） 乡镇（街道） | | | | | | |
| 现居住地址 | 市 县（区） 街道 | | | | | | 个人档案 存放地 |  |
| 电子邮箱 |  | | | | | |
| 是否曾因刑事犯罪受到处罚或处于监视居住、取保候审、缓刑考察期内、或曾受到党纪处分、正在被立案审查 | | | | |  | |
| 是否存在5万元以上到期未偿还的债务或未履行判决、裁定确定的义务，以及被纳入失信人员范畴 | | | | | | |  | |
| 是否与原单位终止或解除劳动关系及终止、解除原因和时间 | | |  | | | | | |
| 是否曾患有职业病或受过工伤 | | | |  | 何种职业病 |  | 工伤定级 |  |
| 是否患有或曾经患有心脏病、心血管疾病、癫痫、高血压、精神类疾病、恐高症、传染病以及国家规定不得从事劳动的慢性病、传染病等疾病 | | | | | | |  | |
| 承诺书  本人承诺所提供的信息、资料真实有效。如存在弄虚作假，则是严重违反招聘单位规章制度，招聘单位有权立即取消我的应聘资格（包括解除劳动合同），所造成的一切损失和法律责任由我本人承担。  我已经完全知晓并了解招聘简章的全部内容，并且愿意遵照办理，否则造成的后果概由我本人承担。  签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 个人简历技能特长 | 可附页 | | | | | | | |
| 资格审查结论 | | | □通过 □不通过  公司签章：  年 月 日 | | | | | |