附件2： 应聘人员信息登记表

本人承诺：

本人保证以下内容真实无误，绝无虚假，并同意公司可按相应联络方式进行

询问核实，若存在虚假，公司不予录用；若已录用的，公司可随时解除劳动关系，

且不支付任何经济补偿。

应聘人签名： 日期：

应聘岗位： 是否服从岗位调剂： □是 □否

个人基本资料

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 籍贯 |  | | | | |
| 婚育状况 | □未婚 □已婚未育  □已婚已育 □离异 | 第一学历 |  | 最高学历 |  |
| 参加工作  时间 |  | 从事应聘岗位时间 |  | 职业资格  及职称 |  |
| 身 高 | 厘米 | 血 型 |  | 是否在职 |  |
| 体 重 | 公斤 |
| 身份证号码 |  | | | 移动电话 |  |
| 现 住 址 |  | | | 户籍类型  及地点 | □农业  □城镇 |
| 档案管理形式 | □原单位或原单位委托机构保管  □自己保管  □个人委托机构保管  □其他： | | | 人事档案所在地 |  |
| 社会保险 | □单位缴纳  □个人缴纳  □未缴  □停缴（自 年 月停缴）□其他： | | | 微信号码 |  |

学历教育 （从中专或高中填起）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 学校 | 专 业 | 学习形式  （全日制/函授/电大/网教等） | 学校性质  （985/211/双一流/一本/二本/民办或独立院校/大专） | 取得学历/学位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

主要执（职）业资格证书、职称证书或取得荣誉情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 证书颁发机构/荣誉授予机构 | 证书名称/荣誉称号 | 证书性质级别 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

主要工作经历

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 单位名称、部门 | 岗位/职务 | 工作经历详细描述 | 证明人及联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

家庭成员（需填写父母、配偶、子女情况）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 与本人关系 | 工作单位及职位 | 目前情况（在职/退休） | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

其他信息（请在相应项目前的□内划√，需做说明请按要求填写）

|  |  |
| --- | --- |
| 身体状况 | 是否有任何慢性、传染性疾病及重大病史？ □ 有 □ 无  是否存在过去2年内，住院、手术或连续服药超过30天？ □ 有 □ 无  是否怀有身孕或处于哺乳期？ （女性填写） □ 有 □ 无  如有，请具体说明： |
| 违法违纪 | 是否有犯罪记录、党纪政纪处分、不良征信等□ 有 □ 无  如有，请具体说明： |
| 应聘人员直系亲属、三代以内旁系血亲、近姻亲（父母，配偶及其父母，本人的兄弟姐妹及其配偶，配偶的兄弟姐妹及其配偶，配偶的兄弟姐妹的子女、配偶的兄弟姐妹子女的配偶及其父母，祖父母，外祖父母，子女、子女的配偶及其父母，孙子女、孙子女的配偶及其父母，外孙子女、外孙子女的配偶及其父母，叔、伯、姑、姨、舅及其配偶，堂兄弟姐妹及其配偶，表兄弟姐妹及其配偶，侄子、侄女及其配偶，外甥、外甥女及其配偶）是否在吉高集团及所属企业内工作，如有，请注明姓名、单位及职位。  □ 有 □ 无  如有，请具体说明： | |