应聘人员基本信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个****人****资****料** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | （免冠登记照） |
| 民 族 |   | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身 高 |  | 体 重 |  | 血 型 |  |
| 婚姻状况 |  | 身份证件号 |  | 健康状况 |  |
| 联系方式 |  | 入党时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 应聘岗位 |  |
| 现 住 址 |  | 户籍地址 |  |
| **培****训****教****育****情****况** | **全 日 制 教 育**（全日制教育不是专科及以上学历的，需填写高中或初中学习情况） |
| 起止时间 | 毕业院校 | 招生性质 | 学历 | 学位 | 专业 |
|  |  |  |  |  |  |
| **在 职 教 育** |
| 起止时间 | 毕业院校 | 招生性质 | 学历 | 学位 | 专业 |
|  |  |  |  |  |  |
| **家庭情况** | 关 系 | 姓 名 | 出生年月 | 现工作单位（就读学校） | 政治面貌 | 职业及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **工****作****经****历** | 起止时间 | 单位名称 | 单位性质 | 工作岗位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 档案所在地 |  | 档案编号 |  |
| 社保起办日 |  | 保险办理情况及代办部门 | 提交社保历年缴纳证明（电子版）（请在市人力社保局官网“我要办”参保证明打印下载） |
| 特长 |  |
| 获奖情况 |  |
| 备注 |  |
| 本人承诺 | 请抄写并签名：**本人承诺，无违规违纪及犯罪记录。** 签名：  |

注：1.【招生性质】栏，根据入学方式选择填入“统招”、“自考”、“成教”、“函授”、“在职教育”等；

2.【单位性质】栏，根据单位性质填入“机关”、“企业”、“事业”等，“企业”需填写“国有企业”、“私营企业”或者“外资企业”等。

3.【家庭情况】栏，如家庭成员中有去世、退休的情况，请在【现工作单位】、填报生前，退休前工作单位及职务，后加“（）”中填写“已去世”，“已退休”。