**应 聘 登 记 表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | ***一寸证件照*** |
| 民族 |  | 籍贯 |  |
| 出生年月 |  | 出生地 |  |
| 年龄 |  | 婚育状况 |  |
| 身高 |  | 体重 |  |
| 血型 |  | 政治面貌 |  |
| 护照号 |  | 身份证号 |  |
| 健康状况 |  | 户口性质 |  | 参加工作时间 |  |
| 本人联系电话 |  | 紧急联系人 |  | 紧急联系电话 |  |
| 户口所在地 |  | 现居住地址 |  | 邮编 |  |
| 专业技术职务资格、取得时间 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 | 学历： | 毕业院校系及专业 |  |
| 学位 |  |
| 在职　教育 | 学 | 毕业院校系及专业 |  |
| 学位： |  |
| 熟悉专业、有何专长 |  |
| 现所在单位及现职务 |  |
| 工作证明人及其所在岗位 |  | 证明人联系方式 |  |
| 主要家庭成员 |
| 姓名 | 隶属关系 | 出生年月 | 文化程度 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 现受聘于本公司的亲友姓名 | 职位 | 关系 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 学习教育培训经历 | （从中学学习开始，如有在职学习的经历，请注明） |
| 工作经历由近到远 |
| 服务单位名称 | 职位 | 起止时间 | 收入情况 | 离职原因 | 直属上级姓名/电话 | 人事姓名/电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 主要成果及获奖情况 |  |
| 健康情况说明 | 是否已经接种新冠疫苗 否 □ 是□ 时间： 是否曾感染新冠病毒 否 □ 是□ 说明： 曾生重病或做过手术 否 □ 是□ 时间： 是否有精神方面的疾病 否 □ 是□ 说明：  |
| 其他说明 |  |
| 应聘岗位 |  | 希望工作地点 |  |
| 到岗时间 |  | 薪资要求（税前） |  |

**本人郑重承诺以下填写的内容均真实、准确、有效，并可接受公司的工作背景调查核实，如填写内容不实属严重违纪，本人愿接受公司无条件解除劳动关系的处理。上述信息如有更改，本人会及时通知公司。**

**填表时间：　 　年　 月　 日 签名：**