**应聘人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘公司名称： | | | 应聘岗位： | | | | | | | | | 照片 | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | | 出生年月 | | | |  | |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | | 出 生 地 | | | |  | |
| 婚姻/生育状况 |  | 政治面貌 |  | | | 入党时间 | | | |  | |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | | | 身份证号 | | | |  | | | | | |
| 联 系  方 式 | 手机 |  | | | | 邮箱 | | | |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 紧急联系人 | 姓名 |  | | 与本人关系 | | | |  | | | 联系电话 | | | |  |
| 专业技  术职务 |  | | | | | 职业资格  证书 | | | |  | | | | | |
| 外语语种及水平： | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 |  | | | | 毕业院校系及专业 | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | 毕业院校系及专业 | | | |  | | | | | |
| 现工作单位 |  | | | | | 职务或岗位 | | | |  | | | | | |
| 期望最低薪酬 | |  | | | | 到岗日期 | | | |  | | | | | |
| 有无违法违纪记录，原因及处理结果（如有）： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 交验证书复印件  或扫描件名称 | | □身份证□毕业证□学历证□职称证□资格证□执业证□上岗证  其他： | | | | | | | | | | | | | |
| 主要工作经历 | 单位名称 | | 起止时间 | | 职务 | | | | 主要工作内容 | | | | | 证明人及电话 | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | |  | |
| 所获主要证书 | 证书名称 | | 发证时间 | | | | 发证单位 | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | |
| 主要奖励情况及科技成果 | 奖励（成果）名称 | | 奖励时间 | | | | 授奖单位 | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 与本人关系 | | 姓名 | | | | 工作单位及职务 | | | | | | 联系电话 | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | |
| 其它情况 | 1、你是否有犯罪记录? □是 □ 否 | | | | | | | | | | | | | | |
| 如是，请列明： | | | | | | | | | | | | | | |
| 2、你是否因工作态度或表现不称职而被辞退? □ 是 □ 否 | | | | | | | | | | | | | | |
| 如是，请列明： | | | | | | | | | | | | | | |
| 3、你是否有兼职工作? □ 是 □ 否 | | | | | | | | | | | | | | |
| 如是，请列明： | | | | | | | | | | | | | | |
| 4、你是否有重大疾病或手术史？ □ 是 □ 否 | | | | | | | | | | | | | | |
| 如是，请列明： | | | | | | | | | | | | | | |
| 签字备注 | 本本人承诺：本人保证有关上述资料内容为真实准确。任何虚假均可能导致取消录用资格或者被事后解除雇佣关系，且无须预先通知和任何赔偿，由此造成一切后果均由本人承担。同时，本人现授权贵公司查核以上由本人提供的所有信息及其它有助此项申请的资料及信息。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

填表说明：1.照片为近期一寸红底免冠照；

2.表中涉及时间的，一律精确到月；

3．“签字备注”中“本人签名”由本人亲自手写。