应聘人员信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓　　名 |  | 出生年月 |  | 婚姻状况 |  |  |
| 性　　别 |  | 年 龄 |  | 健康状况 |  |
| 政治面貌 |  | 民　　族 |  | 身　　高 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 学 历 |  | 英语水平 |  | 职 称 |  |
| 是否为残疾人员 | □是 □否 | 残疾等级 |  |
| 期望薪资 |  | 到岗时间 |  |
| 身份证号 |  | 籍　　贯 |  |
| 户籍所在地 |  | 通讯住址 |  |
| 工作经历 | 起止时间（年月） | 单位 | 岗位及工作职责 | 证明人/联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 教育经历 | 起止时间（年月） | 院校/机构 | 专业/课程 | 最高学历 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 资格证书 | 颁证机构 | 颁发日期 | 取得专业资格名称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭情况 | 姓名 | 关系 | 工作单位、职务（职称）或岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 爱好特长 |  |
| 联系方式 | 移动电话 |  | Email |  |
| 固定电话 |  | QQ/MSN |  |
| 紧急联系人(关系\联系方式) |  |
| 诚信承诺 | 本人上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实、有效。若有虚假，责任自负。应聘者签名:  年 月 日 |