**应聘人员情况登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **欢迎您应聘浙江省机关事务管理局所属企业的招聘岗位！填表之前请阅读以下文字。** | | | | | | | | | | | | |
| 1．请如实逐项填写本表，没有的情况请填“无”。  2．应聘资料仅作招聘用途，代为保密，恕不退还。 | | | | | | | | | | | | |
| **本人郑重声明：以下填报事项全部属实，并愿意接受相关背景核查。若填报事项与事实不符，**  **本人愿意承担由此引起的责任及后果。**  **签名： 日期： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | |
| **应聘单位： 应聘岗位：**  **是否为2025届应届毕业生： 期望年收入：税前（ ）万元** | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | 出生日期  (年月日) | |  | | 一寸照  彩色照  （必填） |
| 民 族 |  | | | 户籍地 | |  | | 籍 贯 | |  | |
| 政治面貌 |  | | | 预计毕业 时间 | |  | | 婚姻状况 | |  | |
| 身 高 |  | | | 体 重 | |  | | 健康情况 | |  | |
| 重大疾病/传染病 | 🞎无 🞎有 | | | | | | | 不良记录 | | 🞎无 🞎有 | | |
| 联系电话 | | | |  | | | | 身份证号码 | |  | | |
| 现居住地址 | | | |  | | | | | | | | |
| 爱好与特长 | | | |  | | | | | | | | |
| 专业技 术职务 |  | | | | | | | 邮 箱  地 址 | |  | | |
| 外语等级水平 |  | | | | | | | 计算机等级  水平 | |  | | |
| 档案管理单位 |  | | | | | | | 紧急联系人及电话 | |  | | |
| 最高  学历 | 全日制 教 育 | | |  | | | | 毕业院校 系及专业 | |  | | |
| 在 职 教 育 | | |  | | | | 毕业院校 系及专业 | |  | | |
| **教 育 经 历（从高中填起,包括目前在读的学业）** | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | | 就读学校 | | | | | | 专业 | | 学历/学位 | 备注 |
| — | | |  | | | | | |  | |  |  |
| — | | |  | | | | | |  | |  |  |
| — | | |  | | | | | |  | |  |  |
| — | | |  | | | | | |  | |  |  |
| **主 要 实 践 经 历（含项目经历）** | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | | 实践单位/项目名称 | | | | | | 岗位/角色 | | 证明人 | 联系电话 |
| — | | |  | | | | | |  | |  |  |
| — | | |  | | | | | |  | |  |  |
| — | | |  | | | | | |  | |  |  |
| — | | |  | | | | | |  | |  |  |
| **培 训 经 历** | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | | 培训机构 | | | | | | 培训内容 | | 取得证书 | |
| — | | |  | | | | | |  | |  | |
| — | | |  | | | | | |  | |  | |
| — | | |  | | | | | |  | |  | |
| **资 格 证 书** | | | | | | | | | | | | |
| 证书类型/ 等级 | | | 证书名称 | | | | | | 颁发机构 | | 发证日期 | 有效期限 |
|  | | |  | | | | | |  | |  |  |
|  | | |  | | | | | |  | |  |  |
|  | | |  | | | | | |  | |  |  |
|  | | |  | | | | | |  | |  |  |
| **家 庭 成 员 情 况（含父母、配偶、子女、兄弟姐妹）** | | | | | | | | | | | | |
| 称谓 | | 姓名 | | | 年龄 | | 工作单位 | | | | 岗位/职务 | 联系方式 |
|  | |  | | |  | |  | | | |  |  |
|  | |  | | |  | |  | | | |  |  |
|  | |  | | |  | |  | | | |  |  |
|  | |  | | |  | |  | | | |  |  |
|  | |  | | |  | |  | | | |  |  |
| **奖 惩 情 况** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |