应聘劳务派遣人员信息登记表

填表时间： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | | | 照    片 | |
| 籍 贯 | |  | | | 民 族 | |  | | 职 称 | |  | | |
| 最高学历（学位） | |  | | | 政治  面貌 | |  | | 健康状况 | |  | | |
| 毕业学校 | | |  | | | | | | 毕业时间 | |  | | |
| 所学专业 | | |  | | | | | | 主要特长 | |  | 身高体重 | | | cm |
| kg |
| 现工作单位 | | |  | | | | | | | | 应聘岗位 |  | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | 联系方式 |  | | | |
| 参保情况 | | 职工基本养老保险或城乡居民基本养老保险 | | | | | 工伤保险 | | | 城镇职工基本医疗保险或城乡居民基本医疗保险 | | | 失业保险 | | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | |
| 本人主要学习工作简历 | | 起止年月 | | | | 工作学习单位 | | | | | | | 职务 | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | |
| 家庭成员 | | 姓名 | | 与本人关系 | | | | 工作和学习单位 | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |
| 本人确保个人所填信息的真实，如有虚假，由此引发的一切后果由本人承担。  本人签名： 日期： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | | |