**应 聘 人 员 登 记 表**

**注意事项：请务必核对好身份证号及手机号码。应聘岗位名称必须与简章公布的名称一致。日期精确到月即可。（例：1988.08）;** **现户籍地和现居住地写到区(县) 即可。请只在表格内填写内容，保持表格结构完整，不要删除表格行或列。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘单位** |  | | | | | | **应聘岗位** | |  | | | | | | | |  |
| **姓 名** |  | | | **身份证号** | | |  | | | | | | | | | |
| **性 别** |  | | | **民 族** | | |  | | **政治面貌** | | |  | | | | |
| **掌握何种外语及等级** | | | |  | | | **职称、职业资格** | | | | |  | | | | |
| **婚姻状况** |  | | | **手机号码** | | |  | | | **电子邮箱** | | | |  | | | |
| **现居住地** |  | | | | | | | | | **现户籍地** | | | |  | | | |
| **目前个人档案存放地点(请认真核实清楚)** | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **有无慢性病史或者遗传病史** | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **有无违纪、犯罪记录** | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **第一学历** | **入学时间** | | **毕业时间** | | **学制(全或非全日制)** | | | **学历** | | **学位** | | | **专 业** | | | **毕业 院 校** | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
| **最高教育情况** | **入学时间** | | **毕业时间** | | **学制** | | | **学历** | | **学位** | | | **专 业** | | | **毕 业 院 校** | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
| **当前工作情况** | **进入时间** | | **离开时间** | | **单位名称** | | | | | | | | **岗位及职务名称** | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | |  | | | | |
| **详细教育经历**  **（由高到低，高中以下不填）** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **详细工作经历**  **（由近及远，实习经历请注明）** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **专业特长** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **主**  **要**  **业**  **绩** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **自**  **我**  **评**  **价** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **成果以及获奖情况** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家**  **庭**  **情**  **况** | **称 谓** | **姓 名** | | | | **年 龄** | | **政治面貌** | | | **联系电话** | | | | **工 作 单 位 及 职 务** | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |
| **薪酬要求** |  | | | | | | | **是否服从调剂** | | |  | | | | | | |
| **备**  **注** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

**本人承诺上述信息真实、完整、有效，愿意接受背景调查。如有虚假，公司一经查实，将立即与本人解除劳动合同！我理解如果所填内容失实或遗漏会导致被解雇。我同意必须先通过公司指定的体检。同时，我愿意遵守公司的所有规章制度，我理解这些规章制度会随时根据需要被制定、修改或取消。**

**签名：**

**2021年 月 日**