|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 民族 | |  | | 藉贯 | |  | | (贴照片处) | |
| 政治面貌 | |  | | 应聘岗位 | |  | | 出生日期 | |  | | 婚姻状况 | |  | |
| 最高学历 | |  | | 最高学位 | |  | | 参加工作  年月 | |  | | 职称 | |  | |
| 身高 | |  | | 体重 | |  | | 身份证号码 | |  | | | | | |
| 移动电话 | |  | | | | | | E-MAIL | |  | | | | | |
| 家庭地址 | |  | | | | | | | | 联系电话 | | | | | | 邮政编码 |  |
| 户籍地址 | | 省（市） 区 街道 路 号 | | | | | | | | 联系电话 | | | | | | 邮政编码 |  |
| 健康状况 | |  | 现在或以前是否有以下疾病？ 高血压（ ） 肝病（ ） 心脏病（ ） 糖尿病（ ） 肺病（ ） 胃病（ ） 心理或精神疾病（ ） 其它严重疾病（ ） | | | | | | | | | | | | | | |
| 紧急情况联系人及联系方式 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **教育经历(含在职教育及培训)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 就读院校或培训机构名称 | | | | | | 专业或培训科目 | | | | 形式(脱产/在职) | | 毕(结、肆)业 | | 所获学位/ 证书 |
|  |  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | |  |
|  |  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | |  |
|  |  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | |  |
| **工作经历** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 工作单位 | | | | 岗位及职务 | | | | 月薪 | | 离职原因 | | | | 证明人及电话 |
|  |  | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  |
| **技能状况** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外语语种及水平 | | |  | | | | | | 计算机水平 | | | |  | | | | |
| 职称、职业资格证书及获得时间 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 爱好与特长 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭主要成员及主要社会关系** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 称 谓 | 姓 名 | | 出生年月 | | 政治  面貌 | | 工作单位 | | | | | | | | 职业或 职 务 | | 现居住地 |
|  |  | |  | |  | |  | | | | | | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | | | | | | | |  | |  |
| 职业发展愿望、期望薪资、福利要求： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人声明：上述资料真实，所填各项允许公司审查，如有虚报愿受公司处分。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | 签名： | |  | |  | | 日期： | |  |

**应聘人员登记表**