**应聘人员登记表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | | 性别 | | | |  | | | 照片 | |
| 民族 | |  | | | | | 籍贯 | | | |  | | |
| 出生年月 | |  | | | | | 政治面貌 | | | |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 文化程度 | |  | | 所学专业 | | |  | | | | 毕业时间 | | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | | | 婚否 | | |  | |
| 在宁住址 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 户口所在地 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 有无住院史 | | 无（ ） 有（ ） 说明： | | | | | | | | | | | | | |
| 现身份为 | | 无业 （ ） | | | | 失业 （ ） | | | | 内退 （ ） | | | | | 退休 （ ） |
| 是否属于自己办理社会劳动保险 | | | | | | | 是 □社保  □农保 | | | | | | 否 （ ） | | |
| 在原单位是否办理社会劳动保险 | | | | | | | 是 （ ） | | | | | | 否 （ ） | | |
| 声明 | | 本人保证所填写的上述信息真实、准确。如因提供虚假或遗漏相关信息导致用人单位误解而与本人签订劳动合同的，在劳动合同期限内，用人单位可因本人严重违反用人单位规章制度以及不符合录用条件为由而与本人解除劳动合同。 | | | | | | | | | | | | | |
| 学习及培训情况 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起始年月 | | 终止年月 | | | | 学习及培训单位 | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| 工作简历 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起始年月 | | 终止年月 | | | | 任职单位 | | | | | | 任职岗位 | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
| 应聘岗位 | |  | | | | 预计到岗时间 | | | | | |  | | | |
| 期望月薪 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员和主要社会关系 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 关系 | | | | 联系方式 | | | 任职单位及职务 | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | | |
| 本人承诺此份表格中提供的信息真实有效。  签字： | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本公司将对您做背景调查，是否同意**  是（ ） 否（ ）  联系人姓名： 职务： 联系方式：  单位： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 面 试 记 录 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 业务技能 | | |  | | | | | | 气质形象 | | | | |  | |
| 经验能力 | | |  | | | | | | 性格潜力 | | | | |  | |
| 语言（文字）表达 | | |  | | | | | | 其他 | | | | |  | |
| 综合评价 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 面试结果 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 分管领导意见 | | |  | | | | | | | | | | | | |