**应聘登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | | 出生年月 | | |  |
| 民 族 | |  | | | 婚姻状况 | |  | | | 政治面貌 | | |  |
| 户 籍 | |  | | | 身 高 | |  | | | 健康状况 | | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | 毕业院校 | | |  | | | |
| 所学专业 | |  | | | 学 历 | |  | | | 学 位 | | |  |
| 英语水平 | |  | | | 计算机水平 | |  | | | 职称（技能）等级 | | |  |
| 现居住地 | |  | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 原工作单位 | |  | | | | | 原任职务 | | |  | | | |
| 原收入 | |  | | | | | 期望收入（税前） | | |  | | | |
| 应聘职位 | |  | | | | | 最快到岗时间 | | |  | | | |
| 是否受到过  刑事处罚、奖励 | |  | | | | | | | | | | | |
| 本人及配偶家族有无遗传病史（勾选填写）：无 □ ，有 □ ：  本人、配偶、子女有无重大病史、慢性疾病史（勾选填写）：无□，有 □ ： | | | | | | | | | | | | | |
| 主 要 学 习 经 历（高中起） | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 学 校 | | | | | 专业 | | | | 学历 | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | |
| 主 要 工 作 经 历 | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 工作单位 | | | | 担任职务 | | 证明人 | | 联系电话（单位固话） | | |
|  | | |  | | | |  | |  | |  | | |
|  | | |  | | | |  | |  | |  | | |
| 家庭主要成员 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 出生年月 | | | 与本人关系 | | 现工作单位及职务 | | | | | 联系方式 | | |
|  |  | | |  | |  | | | | |  | | |
|  |  | | |  | |  | | | | |  | | |
|  |  | | |  | |  | | | | |  | | |
|  |  | | |  | |  | | | | |  | | |
| 本人保证以上所填写内容真实、准确，如有虚假，公司有权追究相关责任。  签字确认： 填表时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |