**附件1**

**应聘人员登记表**

**应聘岗位： 填表时间：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生日期 |  | 照片 |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | | 婚姻状况 |  |
| 政治面貌 | |  | | 入党（团） 时间 | |  | | 健康状况 |  |
| 身 高 | |  | | 体 重 | |  | | 职 称 |  |
| 外语水平 | |  | | 计算机水平 | |  | | 电子信箱 |  |
| 户口所在地 | |  | | | | | | 档案所在地 |  | |
| 现家庭住址 | |  | | | | | | 个人联系方式 |  | |
| 现工作单位 | |  | | | | 工作岗位 | |  | 参加工作时间 |  |
|  | |  | | **教 育 背 景** | | | | （请自高中阶段开始填写） | | |
| 起止时间 | | 毕业院校 | | | | 所学专业 | | 学 历 | 学 位 | 培养方式 |
|  | |  | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | |  | |  |  |  |
| **工 作 经 历** | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | 工作单位 | | | | 职 务 | | 项目及业绩简述 | | | 证明人及 联系方式 |
|  |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | |  |
| **培 训 经 历** | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 机构名称 | | | | | 培训内容 | | 培训地点 |
|  | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | |  | |  |
| **家庭成员及主要社会关系** | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 与本人关系 | | 出生年月 | | 工作单位 | | | 职 务 | 联系方式 |
|  | |  | |  | |  | | |  |  |
|  | |  | |  | |  | | |  |  |
|  | |  | |  | |  | | |  |  |
|  | |  | |  | |  | | |  |  |
|  | |  | |  | |  | | |  |  |
| **职称、执（职）业资格证书、其他资格证书**  （八大员、特种作业人员、技工等资质证书） | | | | | | | | | | |
| 证书名称 | | | | 专业/工种 | | 发证单位 | | | 取得时间 | 注册单位 |
|  | | | |  | |  | | |  |  |
|  | | | |  | |  | | |  |  |
|  | | | |  | |  | | |  |  |
|  | | | |  | |  | | |  |  |
|  | | | |  | |  | | |  |  |
| **奖 惩 情 况** | | | | | | | | | | |
| 时 间 | | 奖励（惩罚）名称 | | | | 个人/集体 | | 颁发单位 | | 奖励（处罚）原因 |
|  | |  | | | |  | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  | |  |
| **其 他** | | | | | | | | | | |
| 疾病史 | | 有无重大疾病史： 无（ ） / （ ）有，请注明： | | | | | | | | |
| 犯罪记录 | | 有无犯罪记录 ： 无（ ） / （ ）有，请注明： | | | | | | | | |
| **声明：1.本人承诺并保证所填写资料真实有效，并自愿承担因隐瞒事实而带来的一切后果。**  **2.如通过最终面试，并取得入职资格，本人承诺按照单位规定将本人取得的职（执）业类资格证书转入新单位。如证书不**  **能按时转入，单位有权解除劳动合同。** | | | | | | | | | | |
|  | |  | | 填表人： | |  | |  | 填表日期： |  |