附件2：

浙江省义乌市恒风国际旅游有限公司应聘人员登记表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | | |  | 民 族 | | |  | | |
| 出生年月 |  | 籍 贯 | | |  | 政治面貌 | | |  | | |
| 毕业时间 |  | 参加工作时间 | | |  | 婚 否 | | |  | | |
| 毕业学校 |  | | | | | 学 位 | | |  | | |
| 所学专业 |  | | | | | 最高学历 | | |  | | |
| 有何专长 |  | | | | | 电脑水平 | | |  | | |
| 专业技术资格(职称) |  | | | | | 身体状况 | | |  | | |
| 是否有精神病史 | | |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | 电 话 | | |  | | |
| 应聘单位 |  | | | | | | | | | | |
| 应聘岗位 |  | | | 薪酬要求 | |  | | 是否服从分配 | | |  |
| 个 人 经 历 | | | | | | | | | | | |
| 教育经历 | 起止时间 | | 学校或单位 | | | 学习何种专业技术 | | | | 证明人及联系方式 | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
| 工作经历 | 起止时间 | | 工作单位 | | | 从事的工作及职务 | | | | 证明人及联系方式 | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
| 对你的前一个工作岗位进行描述（非应届毕业生填写） | 工作单位 | |  | | | | 是否办理离职手续 | |  | | |
| 岗 位 | |  | | | | | | | | |
| 工作内容、  任务 | |  | | | | | | | | |
| 离职原因 | |  | | | | | | | | |
| 我在此声明：本登记表中我所提供的情况属实。若有必要，同意浙江省义乌市恒风国际旅游有限公司对我的背景调查。如发现有虚假信息、隐瞒精神病史或其他重大疾病，浙江省义乌市恒风国际旅游有限公司可终止与我的劳动合同，并不负任何赔偿责任。  填表人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

“健康状况”根据本人的具体情况填写“健康”、“一般”或“较差”；有严重疾病、慢性疾病或身体伤残的，要如实简要填写。