**面试人员信息表**

应聘职位： 日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 籍贯 |  | 民族 |  | 一寸照片 | |
| 身 高 |  | | 普通话 |  | 其他语种（蒙语、英语等） | |  | |
| 政治面貌 | 🞎党员 🞎群众 🞎团员 | | | | 身份证号码 | |  | |
| 学 历 |  | | 专业 |  | | 毕业院校 |  | | 婚否 |  |
| 联系电话 |  | | | 户 口 | | 🞎农村 🞎城镇 | | | | |
| 户籍（身份证）住址 |  | | | | | 现住（送达）地址 | |  | | |
| 招聘信息  来源 | 🞎政府网站公告 🞎内荐 🞎自招 🞎新进转包 🞎在职转包 🞎其他： | | | | | | | | | |
| 家庭情况 | 关系 | | 职业 | | 工作单位 | | | 联系电话 | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |
| 工 作 经 历 | | | | | | | | | | |
| 时间 （起止日期） | | 企业 | | | 职位 | | 工作内容及技能 | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | |
| 是否交过保险： 🞎社保 🞎农保 🞎城镇居民医保 🞎其他商业保险 | | | | | | | | | | |
| 郑重声明：  此登记表所填信息本人已经认真核实无误，并保证它的真实性和完整性。如有虚假，我司有权解除合同并不支付任何赔偿。上述送达地址如有虚假或者变更后未及时书面提供公司，导致不能送达本人的，责任由本人自负。 | | | | | | | | | | |
| 本人确认签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |