应 聘 登 记 表

拟聘岗位： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生日期 | | |  | 民 族 | |  | | | 照  片 |
| 籍贯 |  | | 职称 |  | | 政治面貌 | | |  | 入党时间 | |  | | |
| 身高 |  | | 体重 |  | | 身体状况 | | |  | 婚姻状况 | |  | | |
| 参加工作时间 | | |  | | | 第一学历 | | |  | 最高学历 | |  | | |
| 家庭详细地址 | | |  | | | | | | | 户口所在地 | |  | | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | 移动电话 | |  | | | |
| 外语水平 | | | 语种： ，掌握程度： | | | | | | | 固定电话码 | |  | | | |
| 通信地址 | | | （邮箱： ） | | | | | | | | | | | | |
| 爱好 | | |  | | | | | 特长 | |  | | | | | |
| 司内亲属 | | | 曲江建设集团系统内部是否有您的亲属？ □　没有 □　有  （如有，请填写其 姓名：关系：任职岗位： ） | | | | | | | | | | | | |
| 应聘信息来源 | | | □报纸 □网络（□中华英才网、□无忧网、□智联招聘） □其他 | | | | | | | | | | | | |
| 教　育　培 训（从高中填起） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | | 教育培训机构 | | | | | | | 专业 | 学历/学位 | | | | 证明人 |
|  | | |  | | | | | | |  |  | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |  | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |  | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |  | | | |  |
| 工　作　经　历 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | | 工作单位 | | | | 职务/岗位 | | | | 证明人及联系方式 | | | 离职原因 | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |
| 重 大 奖 惩 情 况 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家 庭 主 要 成 员 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 关系 | | 姓名 | 出生年月 | | 工作单位及职务 | | | | | | | | 联系电话 | | |
| 父亲 | |  |  | |  | | | | | | | |  | | |
| 母亲 | |  |  | |  | | | | | | | |  | | |
| 夫妻 | |  |  | |  | | | | | | | |  | | |
| 子女 | |  |  | |  | | | | | | | |  | | |
| 自我鉴定及工作意向 | | | | | | | | | | | | | | | |
| *自我鉴定：*  *应聘缘由：*  *期望工资：*  理想\_\_\_\_\_\_\_元/最低\_\_\_\_\_\_\_元 期望到岗日期：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日  申请人劳动合同的情况（从下面中选一项）：  □目前与其他单位不存在劳动关系  □ 目前与原单位尚未解除劳动合同，但承诺最迟在到岗时，可以提供解除劳动合同证明  □ 其他： | | | | | | | | | | | | | | | |
| *本人郑重声明，我在表中提的有关信息真实准确，愿意承担因任何虚假与不实造成的一切后果。*  *本人□同意□不同意公司在必要的情况下对有关信息进行核实。此外，我清楚以下事实：如果在30天内没有接到有关通知，本次申请可能失效。*  **申请人： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | |