**CHEC**应聘人员审批表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘单位 |  | 应聘岗位 |  |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍 贯 |  |
| 出 生 地 |  | 政治面貌 |  | 加入时间 |  |
| 身份证号 |  |
| 职称/资质 |  |
| 入职时间 |  | 工 作 年 限 |  |
| 从事专业 |  | 外 语 程 度 |  |
| 户口所在地 |  | 档案存放单位 |  |
| 家庭住址 |  | 身高 |  | 婚姻状况 |  |
| 邮 箱 |  | 手机 |  | 健康状况 |  |
| 传染病、精神病（包括家族遗传史）、癫痫及任何慢性病史 | □有； □无；其他病史： |
| 在京住房状 况 | □ 福利房 □ 自有住房 □ 租房 □ 借住 |
| **教 育 培 训**（按原始学历到最高学历填写） |
| 起止时间 | 毕 业 学 校 | 专 业 | 学 历/学 位 | 学习形式（脱产/在职） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **工 作 经 历** |
| 起止时间 | 工 作 单 位 | 担任职务 | 离职原因 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 未处理事项 |  □ 劳动合同 □ 竞业禁止协议 □ 保密协议 □ 培训费用赔偿 □ 劳动争议 |
| 主要业绩 |  |

|  |
| --- |
| **CHEC**应聘人员审批表 |
| **技 术 专 长** |
| 取得时间 | 取得何专业职称（技术）证书 | 发 证 单 位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 奖惩经历 |  |
| 其他特长 |  |
| **家 庭 情 况** |
| 亲属关系 | 姓名 | 出生年月 | 工 作 单 位 | 任 何 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **家庭情况填写说明**：一、亲属关系中，请必须填写夫妻、父母、子女的信息。二、以下亲属关系中，若有在系统内工作的，请属实填写：1.直系血亲关系（如祖父母、外祖父母、孙子女、外孙子女等）；2.三代以内旁系血亲关系（如叔伯姑舅姨、兄弟姐妹、堂兄弟姐妹、表兄弟姐妹、侄子女、甥子女等）；3.近姻亲关系（如配偶的父母、配偶的兄弟姐妹及其配偶、子女的配偶及其父母、三代以内旁系血亲的配偶）。三、若有其他需要回避的情况，请如实填写在内。 |
| 本人确认以上所填写内容的真实性并保证在信息发生变动时及时通知公司；家庭情况属实并无遗漏，不存在在系统内任职回避问题，如有虚假信息愿意承担由此可能引发的全部责任。 本人签字： 日期： |
| 部门意见： 日 期： | 人力资源部意见：日 期： |