**应聘人员信息登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 文化程度 |  | 年 龄 |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  |
| 户 籍 |  | 出生年月 | 　　年 月 |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 现 住 址 |  |
| 婚育情况 | 🞎未婚 🞎已婚未育 🞎已婚已育 🞎离异 🞎丧偶 |
| 身体状况 |  | 患有不适合应聘岗位工作的传染病、神经系统疾病或影响正常履行岗位职责的其他未治愈疾病。　　　　　🞎 是　　　　　　🞎 否 |
| 身高： cm体重： Kg |
| 不良行为或处分记录 | 酗酒、吸毒、赌博及其他违背公序良俗的不良行为或嗜好。 | 受过刑事处罚、治安处罚、被开除公职等处分。 |
| 🞎 有　　　　🞎 无 | 🞎 是　　　　🞎 否 |
| 特长、技能 |  |
| 取得职称或职业资格证书 |  |
| 受教育情况 | （从高中填起） |
| 工作经历 | 　 |
| 家庭主要成员（如：父母、配偶、子女） | 姓名 | 关系 | 职业及工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 有无亲属在应聘单位任职 | 🞎有🞎无 | 姓名 | 关系 | 部门 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 紧急联系人 | 姓名： ，关系： ，手机： |
| 以上填写内容均属实，本人同意应聘单位进行调查核实。如有不实之处，本人愿承担全部责任和一切不利后果。应聘人签字： 年 月 日 |