**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 | | | | | | | | |