**应 聘 登 记 表**

填表日期 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基础信息 | 姓名 |  | | | 性别 | |  | 身高 |  | | 籍贯 | | | |  | | | 照片 | | |
| 出生年月 |  | | | 年龄 | |  | 体重 |  | | 民族 | | | |  | | |
| 类别 | □已工作人员 □应届毕业生 | | | | | | 首次参加工作时间 | | |  | | | | | | |
| 政治 面貌 |  | 入党时间 | | |  | | 身份证号码 | |  | | | | | | | |
| 婚姻状况 | | □已婚 □未婚 | | | | | 子女情况 | | □ 有 □ 无 | | | | | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | | | 职务 | | | |  | | | | | | |
| 户籍地址 | |  | | | | | | | 交通工具 | | | |  | | | 车牌号 | | |  |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | 邮政编码 | | | |  | | | | | | |
| 移动电话 | |  | | | | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | | | | |
| 本人求职意向 | |  | | | | | | | 期望薪金 | | | | 元/月(税前) | | | | | | |
| 最快到岗时间： 年 月 日 □ 随时 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所受教育 | 层次 | 起止时间 | | | | | 毕业院校 | | | | | 专业 | | | | | | | 层次（博士/研究生/本科/大专） | |
| 最高学历 |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
| 第一学历 |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
| 第二学历 |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
| 职称（技能）  等级 | 职称/技能证书名称 | | | | | 获得时间 | | 评审及授予机构 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| 培训经历 | 培训项目 | | | | | 培训地点 | | 培训时间 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| 计算机水平 | | | 优□ 良□ 中□ | | | | | 外语水平 | | | | | | | 优□ 良□ 中□ | | | | | |

**应聘登记表（续）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要  成员情况 | 称谓 | 姓名 | | 工作单位 | | | 职务 | 电话 |
|  |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  | | |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 所在单位 | | 担任职务 | 同级  证明人 | 证明人  联系方式 | 上级  证明人 | 证明人  联系方式 |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| 其他  信息 | 社保：在其他城市□ 退休/内退□ 学生□ 本地□ 其他□ | | | | | | | |
| 有无广西社保卡？ 有□ 无□ | | | | | | | |
| 是否已与原单位解除劳动关系？ 是□ 否□ | | | | | | | |
| 在本公司任职期间能否正常在本公司缴纳国家规定的各项社会保险？ 是□ 否□  社保的正常缴纳是本公司衡量是否录用的重要维度之一，如为否，请详述不能正常在本公司缴纳的原因： | | | | | | | |
| 针对应聘职位，您个人的优势与不足：  不足： 优势： | | | | | | | | |
| 您了解本次招聘信的渠道 | | | □ 网络 □ 招聘会 □ 报纸 □朋友推荐 □其它 | | | | | |
| 您是否有亲戚或朋友在本单位工作？□无 □有，姓名及职位 | | | | | | | | |

备注：请您认真填写本表格，内容需真实、完整，我们将据此进行背景调查的依据。并承诺若有不实，愿取消申请资格或受雇后除名及不能获得赔偿之处分。

申请人签名（加按手印）：