应聘登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号码 |  | 婚姻状况 |  |
| 健康状况 |  | 身高 |  | 政治面貌 |  |
| 最终学历 |  | 毕业学校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 职称 |  | 职称取得时间 |  | 参加工作时间 |   |
| 现工作单位 |  | 部门及职务 |  |
| 应聘岗位 |  | 是否服从岗位调配 |  |
| 外语种类及水平 |  | 计算机水平 |  |
| 特长 |   | 性格 |  |
| 联系方式 | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 现居住地址 |  |
| 户籍地址 |  |
| 主 要 家 庭 成 员 情 况 |
| 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位/职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 教 育 背 景 |
| 起止年月 | 学校或地点 | 专业 | 毕业或结业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工 作 履 历 |
| 起止年月 | 工作单位 | 专业/工作内容、职务 | 证明人/电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 重要奖惩情况 | 无 |
| 近三年绩效考核结果 |  |
| 其他情况 | 服役记录：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　刑事记录：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受聘于同行业其他机构：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　个人兴趣、爱好或技能：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　体能限制或过往严重受伤（倘有）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 是否与我院在职人员有近亲属关系（包括夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲及近姻亲关系）：是（ ）否（ ）如选择是，请注明：何种关系 近亲属姓名  |
| 本人承诺以上填写内容均真实、完整、有效，招聘单位可对上述信息进行核实，并由本人承担所有法律责任。如内容不真实、完整、有效，可作为招聘单位解除劳动合同的依据。本人签字： 日期： |