|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘者姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 一寸照片 |
| 身份证号 |  | 户口所在地 |  |
| 婚姻状况 |  | 联系电话 |  |
| 现居住地 |  |
| 最高学历 |  | 专业 |  | 外语及等级 |  | 职业资格 |  | 专业职称 |  |
| 主要教育经历 |
| 教育时间 | 院校名称 | 学历 | 专业 | 证书 |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| 主要工作经历 |
| 工作时间 | 工作单位 | 职位 | 证明人姓名、电话 | 离职原因 |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| 主要培训经历 |
| 培训时间 | 培训内容 | 培训组织机构 | 培训结果 |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |
| 主要家庭成员 |
| 姓名 | 关系 | 工作单位 | 所任岗位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 紧急联络人 |
| 姓名 | 关系 | 联系地址及邮编 | 电话 |
|  |  |  |  |
| 承诺：本人保证我所提供以及填写的资料均属实，如有虚假的，本人愿承担一切责任。填表人： 与应聘者关系： 年 月 日 |

**个人信息登记表**

应聘岗位：

（背面）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健 康 状 况 | 身高 |  | 体重 |  | 视力 | 右眼裸视（ ） | 听力 | （ ）良好 |
| 左眼裸视（ ） | （ ）辅助 |
| 是否曾被认定为工伤或职业病或持有残疾人证明：填写“是”或“否”（ ） |
| 是否被劳动能力鉴定委员会鉴定为具有伤残等级以及何级伤残：填写“是”或“否”以及伤残等级（ ）（ ） |
| 是否从事过井下、高空、高温、特别繁重体力劳动以及有毒有害工种：填写“是”或“否”（ ）（ ） |
| 是否有传染性疾病：填写“是”或“否”以及何疾病：（ ）（ ） |
| 前用人单位信息 | 前用人单位离职时间 |  | 离职原因 |  |
| 以前是否缴纳公积金：填写“是”或“否”（ ）以前是否缴纳社保填写“是”或“否”（ ） |
| 录用填写 | 入职部门 |  | 入职岗位 |  | 入职时间 |  |
| 本人声明 | 1、本人确认，公司已如实告知工作内容、工作地点、工作条件、职业危害、安全生产状况、劳动报酬以及员工要求了解的情况。2、本人在本表提供的个人信息、学历证明、资格证明、身份证明、工作经历等个人资料均真实，本人充分了解上述资料的真实性是双方订立劳动合同的前提条件，如有弄虚作假或隐瞒的情况，属于严重违反公司规章制度，同意公司有权解除劳动合同或对劳动合同做无效认定处理。 签名： 日期： |

备注：经用人单位录用，不得于其他用人单位建立劳动关系（包括待岗，缴纳社保）