**报名登记表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘部门 | | |  | | | | | 应聘职位 |  | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | |  | | 民 族 |  | | | 照  片 | |
| 出生年月 |  | | 户口  所在地 | | |  | | 户籍性质 |  | | |
| 政治面貌 |  | | 入党/团  时间 | | |  | | 婚 否 |  | | |
| 毕业学校 |  | | | | | | | 毕业时间 |  | | |
| 所学专业 |  | | | | | | | 学 历 |  | | |
| 原工作单位 |  | | | | | | | 期望薪酬 |  | | | | |
| 原职位 |  | | | | | | | 职 称 |  | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | 联系电话 |  | | | | |
| 家庭地址 | 邮编： | | | | | | | | | | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | 外语语种及熟练程度 |  | | | | |
| 是否上过  下列保险 | □ 养老 □ 大病 □ 失业 □ 工伤 □ 住房公积金 □ 其他（ ） | | | | | | | | | | | | |
| 应聘  渠道 | □ 报 纸（报纸名称： ） □ 网络 （网址： ）  □ 内部推荐（推荐人： ） □ 其他 （ ） | | | | | | | | | | | | |
| 本  人  主  要  工  作  简  历 | 时间 | | | 工 作 单 位 和 部 门 | | | | | | | 岗 位 | | 证明人/电话 |
|  | | |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | |  |
| 学  习  经  历 | 时间 | | | 毕 业 院 校 | | | | | | | 专 业 | | 学 位 |
|  | | |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | |  |
| 专  业  成  就 |  | | | | | | | | | | | | |
| 特  长  爱  好 |  | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  情  况 | 姓名 | 关系 | | | 年龄 | | 工 作 单 位 | | | 职务 | | 联系电话 | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |  | |
| 是否与单位员工有亲属关系： | | | | | | | | | | | | |
| 住房情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人确认：在此前的职业经历中无违法、违规记录，更没有被保险监管等行业监管部门追究问责的情况发生；没有对单位做过任何有损其利益、声誉的不利行为。  承诺人签字： | | | | | | | | | | | | | |
| 我所提供内容及附件均为真实内容，如有不符，我清楚的知道：对于本表格中所填内容均构成我与单位之间劳动合同签订的基本前提，并且是单位录用我的基本条件。如有任何与事实不符的内容，均将构成对单位的欺诈，并将自愿依法承担由此造成的一切后果。本人签字：年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 单位办公室主任签字： 单位主要负责人签字： | | | | | | | | | | | | | |