**应聘人员登记表**

**编号：LZLCBA-RL01-YPDJ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 年 龄 |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 身 高 |  | 体 重 |  |
| 学 历 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 生育状况 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 驾驶证 |  | 实际驾龄 | 年 | 服役/退伍 |  | 兵 种 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 户籍地址 |  |
| 现住址 |  |
| 期望薪酬 |  | 可到岗时间 |  |
|  所受教育 | 起 止 时 间 |  学 校 名 称 |  专 业 |  学 历 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经验 | 起 止 时 间 |  单 位 名 称 | 所 任 职 务 | 相关证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 已参加 培 训 | 培 训 时 间 |  培 训 机 构 |  所获的相关证书 | 培 训 内 容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭成员 状 况 |  姓 名 | 年 龄  | 关 系 |  工 作 单 位 | 职 位 |  联 系 电 话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 自我评价 |  | 特 长 |  |
| 是否已与原单位结清劳动关系？ |  |
| 是否曾经或正在患有职业病、慢性病、传染性等疾病？ |  |
| 招聘来源？ （报纸/网络/朋友介绍/职介部门/学校/其它） |  是否与原单位存在竞业限制协议？ |  |
| 紧急联系人（姓名及电话）： |

应聘职位: 填表日期:

本人承诺：

1、以上信息全部属实，如与事实不符，个人愿负全部责任。包括但不限于接受公司的行政处分、解除

劳动合同、经济处罚、调岗降薪等。

2、公司按现居住的地址发送通知或其他相关文件即视为通知送达。

 本人签字：