

## 附件 2:

## 应聘登记表

应聘职位: \_\_\_\_\_ 您从何处了解到我们的招聘信息: \_\_\_\_\_

填写注意事项	1、请用中性笔以工整字体认真填写; 2、表中所列各项内容请填写完备, 请勿留白, 如无请填写“无”。				
诚信声明: 本人保证以下所提供信息真实准确, 公司有权对本人之前的学习工作情况进行核实, 如隐瞒或提供虚假信息, 公司不予录用或与本人解除劳动合同关系, 由此产生的任何后果一律由本人承担。					
应聘人签字: _____			日期: _____年____月____日		
姓名		性别		年龄	
民族		政治面貌		工作年限	
身份证号码		籍贯		户籍所在地	
身高		体重		婚姻状况	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚未育 <input type="checkbox"/> 已婚已育 <input type="checkbox"/> 离异
第一学历		毕业院校		专业	
学历性质	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 非全日制	驾龄		手机号码	
现居住地址				健康状况	
户口所在地				邮箱	
紧急联系人		联系电话		关系	
突出工作业绩:					
关于能力与专长的自我评价:					
待遇要求	期望薪金 (税前)	_____元/月 _____元/年	最低可接受薪金 (税前)	_____元/月 _____元/年	
目前收入	月薪: 税前_____元/月; 年终奖: _____元; 福利_____元/年; 合计_____元/年; 附: 公积金缴纳比例及基数_____。				
您提出的要求可否根据本公司规定进一步协商			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
其他需说明的问题:					
曾是否因大病入院或患有特殊疾病?			无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 说明:		
曾是否触犯任何律罪?			无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 说明:		
现是否怀孕 (女性应聘者填写)?			无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 说明:		
如果来本公司工作, 与原工作单位有无经济纠纷?			无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 说明:		
个人征信有无不良记录?			无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 说明:		
目前参加的_____市(县)社会保险; 养老保险 <input type="checkbox"/> 医疗保险 <input type="checkbox"/> 失业保险 <input type="checkbox"/> 住房公积金 <input type="checkbox"/> 综合保险 <input type="checkbox"/> 从未缴纳 <input type="checkbox"/> 居住证 <input type="checkbox"/>					

是否愿意服从公司安排而从事其他工作	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	如被录用, 最早入职日期: ____月____日	
与本公司何人相识(没有请填“无”)		何关系	
是否经人推荐	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	推荐人姓名	
推荐人在公司任何职		与推荐人关系	

**工作经历**

工作时间 (起止时间)	单位名称(全称)	职位	最终薪金	离职原因	证明人	
					上级	联系方式

是否已与上一单位解除或终止劳动关系	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
可否对您进行背景调查	是 <input type="checkbox"/> 原公司人事部电话: _____ 否 <input type="checkbox"/>

**教育背景**

学习时间 (起止时间, 请写到高中)	毕业院校	是否 985/211	所学专业	最高学历	学历性质
		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 非全日制
		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 非全日制

**职业资格/证书/荣誉(荣誉为省级及以上个人荣誉)**

鉴定时间	名称 (官方全称)	证书 等级

**家庭成员状况及紧急联系人**

姓名	关系	年龄	工作单位	职务	联系电话