应聘人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月( 岁) |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 | |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 | |  | 最高学历 |  |
| 身份证 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | 紧急联系人/电话 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | | 家庭地址 |  | | |
| 教育经历（从最高学历开始填写，填至高中） | | | | | | | |
| 起止 | 毕业院校 | | 所学专业 | | 学历/学位 | | 升学方式  （统招、自考、成教） |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
| 工作经历（从近往前填写，近三年必填） | | | | | | | |
| 起止 | 工作单位 | | 工作职务 | | 离职原因 | | 证明人及联系方式 |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
| 家庭基本情况 | | | | | | | |
| 姓 名 | 与本人关系 | | 出生年月 | | 工作单位及职务 | | 联系方式 |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |

应聘岗位： 员工来源：社招

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 是否有亲属在本单位或安徽交控集团系统内工作？ □无 □有（如有，请填下表） | | | | | |
| 对方姓名 | | 岗位 | | 与本人关系 | |
|  | |  | |  | |
| 所持各类资格及专业技能证书名称、获得时间及证书号： | | | | | |
| 入职材料清单：  本人身份证、学历证书／学位证书、专业技能证书、前公司离职证明、近期体检报告、录用条件及告知事项确认函、近期两寸免冠近照 | | | | | |
| 其它情况申明：  1. 与原单位是否已解除或终止劳动合同 □是 □否  2. 与原单位是否签署竞业限制义务 □是 □否  3. 是否从事或接触过职业病危害岗位 □是 □否  4. 是否存在职业病或未处理完毕工伤 □是 □否  5. 目前是否在其他单位兼职或投资 □是 □否  6. 是否受过刑事处罚、行政处罚或其他处分 □是 □否  7. 在原单位有无违纪或受相关处罚记录 □是 □否 | | | | | |
| 个人声明：  1.本表上述内容为本人亲笔填写，本人保证提供的履历真实无误，绝无欺瞒，且同意公司向本人在本表所述的工作单位及相关人员核实个人信息及劳动合同关系情况；  2.本人清楚，上述任何信息如与事实不符，均属于重大事实隐瞒，公司有权依法与本人解除劳动合同且公司不承担任何法律责任，并无须支付任何补偿金、赔偿金。如给公司造成损失的，本人愿意承担全部赔偿责任；  3.本人手机号、邮箱，以及上述登记的所有地址均可作为单位送达各项通知的送达方式。  员工签名： 日期: 年 月 日 | | | | | |
| 以下由单位填写： | | | | | |
| 入职单位（部门） |  | | 入职时间 | |  |
| 岗位/工资档级 |  | | 试用期时间 | |  |
| 试用期基本工资 |  | | 转正后基本工资 | |  |
| 审核意见（盖章）： 年 月 日  备注：经查验，该员工已提供入职材料清单列明的原件，并收取了复印件。 | | | | | |
| 审批意见（盖章）： 年 月 日 | | | | | |