|  |
| --- |
| **应聘报名登记表** |
| **报名单位：** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 编号：HR- 01 |
| **\*姓名** |  | **\*性别** |  | **\*民族** |  | **\*婚姻状况** |  | 一寸免冠照片 |
| **\*身份证号码** |  | **\*移动电话** |  |
| **\*本人现居住地** |  |
| **\*紧急人姓名** |  | **\*紧急联系人电话** |  | **\*与本人关系** |  |
| **\*是否怀孕** |  | **\*健康状况** |  | **\*是否属于哺乳期** |  | **\*是否有重大疾病** |  |
| **\*文化程度** |  | **\*毕业学校** |  | **\*专业** |  |  |
| **\*毕业时间** |  | **\*是否在职** |  | **\*在职单位：** |  |
| **资格证书** |  |
| **\*工作经历** | **起止时间** | **工作单位** |  **职位** | **单位所在地** | **证明人** | **证明人电话** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **备注** |  |
| **郑重声明** | **本人郑重声明以上填报事项全部属实，并愿意接受相关背景核查。若填报事项与事实不符，本人愿意承担由此引起的责任及后果。以上事实与经历如有不实都可以成为解聘的理由。 签名： 日期： 年 月 日** |
| **填表须知：** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1、请不要改变表格的结构，务必将内容填写完整，如没有的填写“无”。 |
| 2、该表及其他证件复印件概不退还。 |
| 3、认真书写，禁止写连笔字。 |  |  |  |  |  |  |