|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **东营市祥泰人力资源有限公司应聘信息登记表** | | | | | | | | |
| **应聘岗位： 是否服从调剂： 填表日期： 年 月 日** | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 民 族 |  |  |
| 出生日期 |  | 健康状况 |  | 婚 否 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | | | 身份证号 |  | | |
| E-mail |  | | | 驾驶执照 | 🞎有 🞎无 | | |
| 第一学历 |  | 毕业院校 |  | | 专 业 |  | | |
| 紧急联系人 |  | 与本人关系 |  | | 联系电话 |  | | |
| 本 市  居住地址 |  | | | | 户 口  所在地 |  | | |
| 教育/培训 | 起止时间 | | 毕业院校/机构 | | 专业/课程 | 学历/证书 | | 教育性质 |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
| 注意：自大学起，教育性质栏内注明是否全日制、自考、函授等） | | | | | | | |
| 工作  经历 | 起止时间 | | 工作单位 | | | 工作岗位 | 证明人 | 联系方式 |
|  | |  | | |  |  |  |
|  | |  | | |  |  |  |
|  | |  | | |  |  |  |
| ＊主要家庭成员及社会关系 | 姓名 | | 工作单位 | | | 关系 | 联系电话 | |
|  | |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  |  | |
| ＊自我评价 |  | | | | | | | |
| 所获经济、行政或法律处罚：🞎无 🞎有 | | | | | | | | |
| 所获奖励、荣誉及重要论著：🞎无 🞎有 | | | | | | | | |
| 是否患有身体方面的疾病及何种疾病（工作任务安排需要注意）：🞎无 🞎有，何种疾病 | | | | | | | | |
| 14天内是否具有出国史或新冠肺炎风险地区旅居史、发热史等：🞎无 🞎有 | | | | | | | | |
| 是否接触过疑似或确诊病例，是否有感冒、发热、咳嗽等相关症状：🞎无 🞎有 | | | | | | | | |
| **本人声明：**以上资料均属实，未有任何虚假陈述，未有任何重大隐瞒，如有不实，由此引起的法律和经济责任由本人承担。   \*签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
|