NXPMC-QR-HR-03

**应聘人员信息登记表**

**姓名（身份证用名）： 身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 性别 |  | 民 族 |  | 年 龄 |  | 粘贴1寸照片处 |
| 净 身 高 |  | 体 重 |  | 婚姻状况 | □已婚 □未婚 □离异 |
| 政治面貌 |  | 户口所在地 |  | | |
| 联系电话 |  | | 可就职日期 | |  |
| 现住址 |  | | 籍贯 | |  |
| 是否残疾人 | □是 □否 | 残疾类别及等级 | | |  | |
| 是否接受公司工作地点的调剂 | | | □是 □否 □其他： | | | |
| 是否参加全国普通高等学校招生统一考试录取 | | | □是 □否 | | | |

**教育经历（最高学历）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 在校起止日期 | 学校名称 | 主修专业 | 学历 | 学位 | 毕业与否 | 是否全日制 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**工作经历**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作起止日期 | 工作单位 | 职位 | 薪资 | 离职原因 | 证明人（电话） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**与应聘有关的相关证书（**□职称证 ☑上岗证 □驾驶证 □退伍证 **）**

|  |  |
| --- | --- |
| 证照考取时间 | 证照名称及内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**家庭情况（只限直系亲属）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 关系 | 年龄 | 工作单位 | 收入 | 联系电话 | 现住地 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**保证：本人保证以上所填信息均属事实并同意公司对上述情况进行调查，若有不实或虚构，愿无条件接受取消应聘资格或接受雇用后作除名处分，由此引发的后果均由本人承担。**

**保证人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**紧急情况联络人姓名(关系)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 紧急联系人电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**