**人员信息登记表**

应聘子/母公司名称： 应聘职务： 编号：HRG- -JL-RL- B/0

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | | 性别 | |  | | | 出生年月日 | | | | |  | | | | | | | | | | 照片 | | | |
| 民 族 | |  | | 婚姻状况 | | |  | | 个人身份 | | | | | □干部□工人 | | | | | | 血型 | | | |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | 籍 贯 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 户 籍 | |  | | | | | | 户口 | | | | □农业□非农 | | | | | | | 政治面貌 | | | |  | | | |
| 现 住 址 | |  | | | | | | | | 宅电/手机 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 最高学历 | |  | | | | | | | | 所学专业 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 毕业学校 | |  | | | | | | | | 职称/资格等证书 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 身 高 | | cm | | 体 重 | | kg | | 健康状况 | | | | |  | | | 特长爱好 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 社保情况 | | □ 在秦皇岛从未参加过社会保险。  □ 在秦皇岛已参加社会保险，医保账号： ，保险关系目前在秦皇岛：  □海港区： □已停保 □未停保  □开发区： □已停保 □未停保 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学 习 经 历（从高中起） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 时 间 | | | | | 院 校 名 称 | | | | | | | | | | | | | 所学专业 | | | | | | | | 取得学历 | | | | 统招/其他 |
| 年 月- 年 月 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  |
| 年 月- 年 月 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  |
| 年 月- 年 月 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  |
| 年 月- 年 月 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  |
| 培 训 经 历 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 时 间 | | | | | 培 训 机 构 名 称 | | | | | | | | | | | | | | | | 培 训 内 容 | | | | | | | 取 得 证 书 | | |
| 年 月- 年 月 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 年 月- 年 月 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 年 月- 年 月 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 年 月- 年 月 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 工 作 经 历 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 时 间 | | | | | 单 位 名 称 | | | | | | 职 位 | | | | | | 工 作 内 容 | | | | | | | | 证明人/电话 | | | | 离 职 原 因 | |
| 年 月- 年 月 | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |
| 年 月- 年 月 | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |
| 年 月- 年 月 | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |
| 年 月- 年 月 | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |
| 家　　庭　　成　　员 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 称 呼 | 姓 名 | | | 年 龄 | | 工作/学习单位 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 联系电话 | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 如遇紧急情况，可与 联络，联系电话： ；本人与紧急联络人关系： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 您与集团内员工关系：□无亲属或朋友关系；□不认识集团内任何人；  □有亲属或朋友关系，与 分别是 关系；  □与集团内员工 只是认识，但无亲属或朋友关系。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否曾被本集团公司辞退或擅自离职 □是 □否  是否精神、心理存在健康问题 □是 □否  是否酗酒、吸毒或有其他不良嗜好 □是 □否  是否尚未解除或终止与原单位的劳动合同关系 □是 □否  是否与原单位存在经济纠纷、劳动纠纷或拖欠公款尚未清偿 □是 □否  是否患有强传染性疾病、职业病、禁忌症、不符合岗位要求的先天性疾病或其他重大疾病 □是 □否  是否负有竞业限制义务 □是 □否  是否被依法追究刑事责任 □是 □否  是否非法结社、参加帮会 □是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自我评价 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 岗位薪资： ；试用期时间： 年 月 日- 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人郑重承诺：**以上内容均为本人真实资料，作为公司决定录用的唯一依据；本人授权贵公司核实上述资料的真实性，如有虚假，将视为欺诈，公司有权随时解除劳动合同。  本人签字： 日期： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |