**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： |