# 附件1

# 应聘登记表

**重要提示：应聘人员应当填写真实、准确的信息。如提供虚假信息导致单位误解而录用的，本单位将因你严重违反用人单位的规章制度与你解除劳动合同关系并要求你赔偿单位损失。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘岗位** | | |  | | **可到岗时间** | |  | |  | | |  | | **（照片）** | |
| **姓 名** | | |  | | **性 别** | |  | | **民 族** | | |  | |
| **身份证号码** | | |  | | | | | | **户口类别** | | |  | |
| **出生年月日** | | |  | | **婚姻状况** | |  | | **政治面貌** | | |  | |
| **首次参加工作**  **时间** | | |  | | **累计工作年限** | |  | | **档案存放地** | | |  | | | |
| **最高学历** | | |  | | **毕业院校** | |  | | | | | **学位** | | |  |
| **现家庭住址** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **文书送达地址** | | |  | | | | | | **五险一金参保情况** | | |  | | | |
| **移动电话** | | |  | | | | | | **固定电话** | | |  | | | |
| **紧急联系人** | | |  | | | | | | **联系电话** | | |  | | | |
| **教育培训经历** | **起止时间** | | | | **学校/培训机构** | | | | **专业/培训内容** | | | **是否取得学历证书** | | | **备注** |
| **入学时间** | | **毕业时间** | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |
| **工作经历** | **工作时间** | | | | **工作单位** | | | | **工作岗位** | | **工作年限** | **证明人及电话** | | | **离职原因** |
| **入职时间间** | | **离职时间** | |
|  | |  | |  | | | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | |  |  | | |  |
| **备注：**   1. **从基础教育阶段开始详细填写教育经历，每一阶段的教育背景均需记录，包括但不限于正式学校教育及参加的各类培训课程；** 2. **工作经历部分应详尽记录所有工作履历，无论是全职还是兼职，也包括在校期间的实习经历或任何短期工作。** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **受过何种奖励** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **受过何种处罚** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. **是否曾经或者正在被追究或者承担过刑事责任： 填写“是”或“否” （ ）** 2. **是否有亲属在应聘公司任职： 填写“是”或“否” （ ）** 3. **劳动关系是否解除：填写“是”或“否” （ ）** 4. **是否签有竞业限制协议或服务期协议：填写“是”或“否” （ ）** 5. **如果签有竞业限制协议或服务期协议，竞业限制协议或服务期协议是否已解除：填写“是”或“否” （ ）** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **健康状况** | | **是否曾被认定为工伤或者职业病：填写“是”或“否” （ ）** | | | | | | | | | | | | | |
| **是否从事过井下、高空、高温，特别繁重体力劳动以及有毒有害工种： 填写“是”或“否”（ ）**  **是否存在其他病史：填写“是”或“否”（ ）** | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭**  **成员**  **（选填）** | | **称谓** | | **姓名** | | **出生年月** | | **政治面貌** | | **工作单位、职务** | | | **家庭住址（经常居住地）、联系电话** | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |
| **声明及确认** | | 1. **本人确认，公司已向本人如实告知了工作内容、工作地点、工作条件、职业危害、安全生产状况、劳动报酬以及本人要求了解的情况。** 2. **本表内容均为公司决定聘用与否的关键内容并作为试用期考核的录用条件内容。本人若有隐瞒、编造、提供虚假信息之情形，将视为使公司在违背真实意思的情况下订立或变更劳动合同，公司有权依法与本人解除劳动关系，并不支付任何经济补偿，且本人将依法承担赔偿责任。同时，由此致使公司承担连带责任的，公司有权向本人进行追偿。** 3. **本人保证上述信息真实、准确，并授权公司对我进行背景调查，同时，本人承诺不会对任何公司或团体因提供或透露本人资料的行为主张相关法律责任。** | | | | | | | | | | | | | |
| **本人已充分理解并知悉登记表上的全部内容并保证所提供及填写的资料均属实，如有提供虚假不实信息，愿意承担相应法律责任。**  **签名： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **填表说明：**   1. **除注明选填之外，其他内容均为必填。** 2. **应聘者需提供相关证明资料复印件。** | | | | | | | | | | | | | | | |