应聘申请表

编号： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \***申请岗位** | | | | | | | | | | | | |
| \*申请职位 | |  | | | | | \*薪资期望 | | |  | | |
| \*目前薪资 | |  | | | | | \*最快到岗时间 | | |  | | |
| \***个人资料** | | | | | | | | | | | | |
| \*姓名： | | \*性别： | | | \*年龄： | | | \*出生日期： | | | （照片） | |
| \*政治面貌： | | \*民族： | | | \*学历： | | | \*学位： | | |
| 身高 cm | | 体重 kg | | | \*籍贯： | | | 婚育情况： | | |
| \*身份证号码： | | | | | \*首次参加工作时间： | | | | | |
| \*个人邮箱： | | | | | \*电话： | | | | | |
| \*个人档案所在地： | | | | | \*现住址： | | | | | | | |
| \***教育经历（请从最高学历开始填写至高中）** | | | | | | | | | | | | |
| 起止日期 | | | 所在院校 | | | | 学习形式 | | 学历学位 | | | 专业 |
| 年 月— 年 月 | | |  | | | |  | |  | | |  |
| 年 月— 年 月 | | |  | | | |  | |  | | |  |
| 年 月— 年 月 | | |  | | | |  | |  | | |  |
| \***主要工作经历（请从最近的时间填写）** | | | | | | | | | | | | |
| 起止日期 | | | 工作单位 | | | | 岗位 | | 离职原因 | | | 证明人及电话  （背调） |
| 年 月— 年 月 | | |  | | | |  | |  | | |  |
| 年 月— 年 月 | | |  | | | |  | |  | | |  |
| 年 月— 年 月 | | |  | | | |  | |  | | |  |
| 年 月— 年 月 | | |  | | | |  | |  | | |  |
| 年 月— 年 月 | | |  | | | |  | |  | | |  |
| **职业资格或职称证书** | | | | | | | | | | | | |
| 证书名称 | | | 类别 | | | 获得时间 | | | 专业 | | | |
|  | | | □职业资格 □职称 | | |  | | |  | | | |
|  | | | □职业资格 □职称 | | |  | | |  | | | |
|  | | | □职业资格 □职称 | | |  | | |  | | | |
| **\*家庭情况** | | | | | | | | | | | | |
| 关系 | 姓名 | 年龄 | | 工作单位、职务 | | | | | | | 联系电话 | |
|  |  |  | |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | | | | | | |  | |
| **工作成就及获奖情况** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **爱好与特长** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| \***其他** | | | | | | | | | | | | |
| 亲属在本企业工作 | | □是 □否 与亲属关系： 亲属姓名/所在部门/岗位： / / | | | | | | | | | | |
| 曾受行政或法律处罚 | | □是 □否 何时/何地: / 何种处罚及原因: | | | | | | | | | | |
| 同业竞业限制等协议 | | □是 □否 限制从业方向： 协议终止时间： | | | | | | | | | | |
| 有无重大疾病史 | |  | | | | | | | | | | |
| 填表人声明：  1、本人承诺所提供的全部信息均真实无误，若有任何不实或隐瞒，本人愿承担相应的法律责任并无条件接受公司的处理(包括解除劳动合同)；  2、本表所填的通讯地址能够作为公司寄达信件的真实的详细地址，今后通讯地址变更,及时通知公司,否则本人承担不能寄达的后果；  3、本人许可并授权公司及其代理机构对本人在本表及个人履历中所提供信息的真实性进行调查核实。本人将不追究其因此而可能产生的任何责任。  签字：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |