劳务派遣人员报名登记表

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 婚姻状况 | □已婚 □未婚 | 手机号码 |  | 身 高 |  |
| 身份证号码 |  | 应聘职位 |   |
| 户口所在地 |  |
| 现居住住址 |  |
| 最高学历 |  | 专 业 |  | 毕业院校 |  |
| 特 长 |  |
| 个人简历 | 学习简历 | 起止时间 | 毕业院校 | 专 业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作简历 | 起止时间 | 工作单位 | 职 务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭成员 | 称 谓 | 姓 名 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 职称及资格证书 | 职 称 | 授予时间 | 职称名称 | 级 别 | 审批机关 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 资格证书 | 发证时间 | 资格证明名称 | 级 别 | 发证机关 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 社保是否已在海安交纳过 | □是 □否 |
| 兴趣爱好 |  |
| 主要工作业绩描述及自我评价 |  |
| 奖惩记录情况 |  |
| 应聘渠道 | □报纸 □网络 □现场招聘会 □猎头公司 □公司招工简章□内部推荐（推荐人： ） □外部推荐（推荐人姓名： ） |
| 有关你以前的工作及品德，可否向你现在的雇主咨询或咨询你以前所在单位的工作情况：□能 □不能 如果不能请说明原因：  |
| 个人要求 | 薪酬待遇要求：其他要求： |
| 其他 | 有无传染病、职业病历史？ 有□、无□ 如有，请说明何时何地得过何种疾病： 有无犯罪历史？ 有□、无□  |
| 如遇紧急情况，请通知：姓名： 联系方式： 地址：  |
| 本人保证以上所述内容属实无误，没有任何虚假隐瞒行为，否则，本人愿意承担由此产生的一切后果，包括接受公司单方面无条件解除劳动合同。  签字：  |