**应聘人员信息登记表**

**姓名（身份证用名）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请职位 |  | | 期望薪酬 |  | | | | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 年 龄 | |  | |
| 身 高 |  | 体 重 |  | 婚姻状况 | | □已婚 □未婚□离异 | |
| 政治面貌 |  | 户口所在地 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | 最高学历 | |  | | |
| 专业证照 | □普通话“二级乙等”及以上证书 □驾驶证 □退伍证 | | | | | | 技术职称 |  |
| 现住址 |  | | | | | | 可就职日期 |  |

**教育经历（自高中起）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 在校起止日期 | 学校名称 | 主修专业 | 学历 | 毕业与否 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**工作经历**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作起止日期 | 工作单位 | 职位 | 薪资 | 离职原因 | 证明人（电话） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**与应聘有关的相关证书、奖励情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 时间 | 内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**履职回避排查情况（若没有请填写“无”）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 是否有近亲属在贵州省内银行及贵州信昌融合公司工作 | 在贵州省内银行及贵州信昌融合公司工作的近亲属情况 | | | | | | | 备注 |
| 关系类型 | 称谓 | 姓名 | 单位简称 | 职务或岗位 | 进入单位时间 | 用工形式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：1.包含贵州省内银行及贵州信昌融合公司正式员工、劳务派遣人员和外包人员等在岗员工，不包含退休和内退人员、临聘人员； | | | | | | | | |
| 2.“关系类型”为：配偶、直系、三代以内旁系、近姻亲； | | | | | | | | |
| 3.“进入单位时间”如有两个时间，以最早的时间填写，格式为“\*\*\*\*年\*月”； | | | | | | | | |
| 4.“用工形式”为：正式员工、劳务派遣人员和外包人员。 | | | | | | | | |

**家庭情况（只限直系亲属）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 关系 | 年龄 | 工作单位 | 联系电话 | 现住地 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**既往病史情况排查表（若没有请填写“无”）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 是否涉及心、脑、肝、肺、脾、肾一些重大器官以及癫痫史、精神病史 | 是否做过重大疾病相关手术 | 目前是否仍处在疾病过程中 |
|
|  |  |  |

**保证：本人保证以上所填信息均属事实并同意公司对上述情况进行调查，若有不实或虚构，愿无条件接受取消应聘资格或接受录用后作解除劳动关系处理，由此引发的后果均由本人承担。**

**保证人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**紧急情况联络人姓名(关系)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 紧急联系人电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**