附件4

社会招聘登记表

**应聘岗位： 填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | | | |  | | 出生年月 | | | |  | | | | 照片 | | |
| 民 族 |  | | | 婚姻状况 | | | |  | | 最高学历 | | | |  | | | |
| 籍 贯 |  | | | 户口所在地 | | | |  | | 政治面貌 | | | |  | | | |
| 身 高 |  | | | 体 重 | | | |  | | 血 型 | | | |  | | | |
| 健康状况 |  | | | 固定电话 | | | |  | | 移动电话 | | | |  | | | | | | |
| 电子邮件 |  | | | | | | | | | 身份证号码 | | | |  | | | | | | |
| 通信地址及邮编 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **教 育 背 景** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校类型 | 起止时间 | | | | | | 学校名称 | | | | 专 业 | | | | 全日制/自考 | | | | | 备注 |
| 大专 |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 本科 |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 研究生 |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 其他 |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  |
| **培训及证书情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 技能种类 | 内容 | | | | | | | | | | 级 别 | | | | | 获 证 时 间 | | | | |
| 英 语 |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| 计算机 |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| 其 它 |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| 特长 |  | | | | | | | | | | 性格 | |  | | | | | | | |
| **家庭成员基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 关系 | | 姓 名 | | | 年龄 | | 工作单位 | | | | | 职 务 | | | | | 联系电话 | | | |
| 父亲 | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
| 母亲 | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
| 夫（妻） | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
| 子女 | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
| 兄弟 | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
| 姐妹 | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
| **工 作 经 历** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止日期 | 单位名称 | | | | | 职 位 | | | 主要工作内容 | | | | | | 证明人 | | | | 联系方式 | |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| **其他事项** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 请列出影响您选择工作的关键因素：  2. 离职原因：  3. 您目前的薪酬： 元/月； 元/年；您期望的薪酬： 元/月； 元/年。  4. 与原单位劳动合同情况（解除与否）：  5. 是否有亲属在本公司工作？ 若有，请说明：  6. 是否有影响高强度工作承受能力的特殊的身体状况（如先天性心脏病、乙肝病毒携带等）？  若有，请说明。  7.您认为需要公司了解的其他个人信息： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本 人 承 诺** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人所填各栏内容及所递交的各项书面材料均真实无误，已无遗漏。如有虚假和隐瞒，公司可以据此严重违反公司纪律解除与本人的劳动合同，并且不负担任何赔偿责任。且一切后果由本人负责，并承担相应的法律责任。  **签 名：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |