贵州善泽管业有限公司公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人保证以下填写的内容真实无误，愿意接受背景调查，如本人提供的资料虚假，公司可随时解除录用及与本人的劳动关系，且不需承担任何补偿或赔偿责任。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入职部门 | |  | | | | | | 入职岗位 | | | |  | | | | |
| **一、基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | | | |  | | | | 一寸彩色照片 |
| 身份证号 | |  | | | | | | 籍贯 | | | |  | | | |
| 民族 | |  | | 身高 | | CM | | 体重 | | | | KG | | | |
| 是否已离职 | |  | | | | | | 政治面貌 | | | |  | | | |
| 最高学历 | |  | | | | 专业 | |  | | | | | | | |
| 户口所在地 | |  | | | | | | 职称/职业资格 | | | |  | | | | |
| 本人联系电话 | |  | | | | | | E-mail | | | |  | | | | |
| 目前居住地址 | |  | | | | | | | | | | QQ | | | |  |
| 通讯地址（等同邮寄送达地址） | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **二、教育经历（从高中开始填写，必须填教育方式如全日制、成人教育等）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开始时间-结束时间 | | 学校 | | | | 专业 | | | | | | | 培养方式 | | | 学历/学位 |
|  | |  | | | |  | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | | | |  | | |  |
| **三、工作经历（从最早工作经历开始填写，必须连续，未工作期间也许列明）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开始时间-结束时间 | | 工作单位 | | | | 职位 | | 月度收入 | | | | | 离职原因 | | | 证明人及联系电话 |
|  | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |  |
| **四、培训经历与资格证书（填写培训时间、项目、培训机构，以及资格证书、获证时间等）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 培训/获证时间 | | 培训项目/资格证书 | | | | | | | | 培训/颁证机构 | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| **五、职业技能** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IT技能 | | 办公软件运用：□精通 □熟练 □一般 □差 | | | | | | | |  | | | | | | |
| 外语水平 | | 英语：□ 四级 □六级 □其他（请注明）： | | | | | | | | 其他语种： | | | | | | |
| 机动车驾驶证 | | □无 □有 准驾车型 □A1 □A2 □B1 □B2 □C1 □C2 □D □E | | | | | | | |  | | | | | | |
| **六、兴趣爱好、自我评价与职业规划** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 兴趣爱好 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自我评价 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 职业规划 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **七、家庭成员与紧急联系人** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 与本人关系 | | | | 出生年月 | | 工作单位 | | | | | | | | 联系电话 | |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | |  | |
| 紧急联系人姓名 |  | | | | 与本人关系 | |  | | | | 联系人电话 | | | |  | |
| 紧急联系人地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **八、其他信息声明** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 您有无精神疾病、传染性疾病或其他影响工作的疾病：□ 无 □ 有   如有，请注明：   1. 您与原单位的劳动关系是否已终止，且已办理完离职手续：□ 是 □ 否   如否，请说明原因：   1. 是否与原单位签署过竞业禁止协议或保密协议或其他相关条款 □否 □是   如有，说明单位名称和竞业内容：   1. 您是否曾被依法追究刑事责任：□ 否 □ 是   如是，请注明时间和原因：   1. 您是否有亲朋好友在本公司工作：□ 否 □ 是   如是，该员工姓名： 工作单位/部门： 与您的关系： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 应聘人员签名 |  | | | | | | | | 填表日期 | | | | |  | | |