**面试登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 性 别 | □男 □女 | 照 片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 身高 |  cm  | 体重 |  |
| 身份证号 |  | 籍 贯 |  |
| 婚 否 | □未婚 □已婚 | 有何特长 |  |
| 星 座 |  | 健康状况 |  | 期望薪资 |  |
| 技能证书 |  | 外语及程度 |  |
| **主要家庭成员及社会关系** |
| 姓 名 | 关 系 | 出生年月 | 单位名称/工作地址 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 家庭住址/通讯地址 |  | **个人联系电话** |  |
| **工 作 经 历** |
| 起止时间 | 工作单位 | 岗位及职务 | 离职原因 | 薪资 | 证明人及联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **教育/培训经历** |
| 起止时间 | 毕业学校 | 学历 | 专业 | 学制 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **其 他** |
| 有无亲属/朋友在本公司工作 | 如有，姓名： | 关 系 |  | 职 位 |  |
| 是否与其他单位存在劳动关系 | □是 □否 （如果是，请注明具体单位） |
| **声明：本人无吸毒史及劳动改造，无慢性病、无癫痫及其它精神病史，我保证以上提供的各项资料真实无误，如有假报及伪造事实，本人愿意承担由此带来的后果和损失，并无条件接受公司的辞退处分。** 应聘人（签名）： 日期： 年 月 日 |

应聘岗位： 登记日期： 年 月 日