|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7a9768331be4eab674f929f425b8868 **鲁商生活服务股份有限公司记录文件** | | **编号** | **JL-CF-XZ20** | | **序号** |  |
| **名称** | **应聘人员登记表** | **版本** | **A/0** | **生效期** | **2021年8月1日** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘部门： 岗位： 填表日期： 年 月 日  联系电话： 电子信箱： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 |  | | | | 出生年月 | | |  | | |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 | | |  | 家庭详细住址 | | | |  | | | | | |
|
| 户口 所在地 |  | 身份证 号码 | | |  | | | | | 健康状况  （必填） | | | |  | |
| 政治面貌 |  | 入党/团时间 | | |  | 宗教信仰 | | |  | | 婚否 | | |  | |
| 最高学历 |  | 学 位 | | |  | 学校及专业 | | |  | | | | | 毕业时间 | |  |
| 工作单位 |  | | | 所有制形式 | |  | | | 职务 | |  | | | 职称 | |  |
| 是否已缴纳社会保险 | □否 □是 （保险缴纳地 ；缴纳险种 ；缴纳年限 。 ） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 从何处获得招聘信息 | □报纸 | | | | □网站 | | | □招聘会 | | | | | | □其他 | | |
| □内部推荐（推荐人： ） | | | | | | | □外部推荐（推荐人： ） | | | | | | | | |
| 是否有亲友在山东商业集团及所属产业工作 | | | □否 □是（亲友姓名： ；工作单位： ；职务： ） | | | | | | | | | | | | | |
| 期望工作地点 | | |  | | | | 期望收入 | | | | |  | | | | |
| 受雇记录 | 时 间 | | | | 工作单位 | | 部门及职务 | | | | | 月薪（税前） | | | 离职原因 | |
| 起 | 止 | | |
|  |  | | |  | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | | |  | | |  | |
| 请列出前任雇主／上级咨询人，以便我们查询 | 姓名 | 职务 | | | 工作单位 | | 共事时间 | | | | | | | | 联系电话 | |
| 起 | | | | | 止 | | |
|  |  | | |  | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | | |  | | |  | |
| 教育经历 （高中以上） | 时 间 | | | | 院校及专业 | | | | | | | 学 历 | | | 证明人及联系方式 | |
| 起 | 止 | | |
|  |  | | |  | | | | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | | | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | | | | | |  | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培 训 情 况 | 时 间 | | 名称/内容 | 组织单位 | 所获证书 |
| 起 | 止 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 在前工作单位或学校主要成绩 |  | | | | | | |
| 爱好特长 |  | | | | | | |
| 自我评价 |  | | | | | | |
| 联 系 人 | 家庭成员 | 姓 名 | 关 系 | 出生年月 | 工作单位 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 紧急联系人 | 姓 名 | 关 系 | 出生年月 | 工作单位 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
| 济南 近友 | 姓 名 | 关 系 | 出生年月 | 工作单位 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住房情况 |  | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |
| 应聘人 承诺 | 应聘人承诺未患尿毒症、恶性肿瘤、血友病、白血病、器官移植及术后排异等重大疾病,所提供学历证明、工作经历、简历及所填《应聘人员登记表》内容真实，一经发现承诺不属实，公司将不予录用。以上已经本人确认，如不实本人将承担一切责任，给公司带来的有关损失将由应聘者全额赔偿。 | | | | | | |

**填表人签字：**

注：填写本表不代表被录用。