自贡汇东城市运营服务有限责任公司公开招聘管理人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 移动电话 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  | 婚姻状况 | □未婚 □已婚 |
| 户口所在地 |  | 身高 |  | 体重 |  | 求职岗位 |  |
| 现住地址 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 家庭成员情况（含父母、兄弟姐妹、夫妻、子女） |
| 姓 名 | 关 系 | 工 作 单 位 | 联 系 电 话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学习经历 |
| 起止日期（年月） | 受教育院校 | 任何职务 | 证明人及电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人社会实践或工作经历（从近期开始填写） |
| 起止日期（年月） | 单 位 | 担任职务 | 证明人 | 人事联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 是否与原单位解除劳动合同 | □是 □否 | 是否与其他单位签订从业禁止协议或保密协议 | □是 □否 |
| 是否有传染病、精神病或其他可能影响在用人单位工作的病史 | □是□否 | 是否被劳动能力鉴定委员会鉴定为具有伤残等级以及何级伤残 | □是□否 |
| 是否从事过井下、高空、高温、特别繁重体力劳动以及有毒有害工种 | □是□否 | 是否曾被认定为工伤或职业病或持有残疾人证明 | □是□否 |
| 是否曾受到其它单位记过、留司察看、开除或除名等严重处分 | □是□否 | 是否曾被劳动教养、拘役或者依法追究刑事责任 | □是□否 |
| 是否曾有过吸毒史或被治安处罚过 | □是 □否 | 是否与前用人单位有未尽的法律事宜 | □是 □否 |
| **特别说明** | 1、申请人在填写本应聘人员登记表时，已保证自己符合国家法定的劳动年龄的标准，且与其他任何机构、经济组织、团体无劳动关系；也不参加或信奉任何违规、邪教组织。若违反前述承诺，导致用人单位被行政、诉讼或仲裁追究有关经济责任的，所有责任均由本人承担。2、本人填写的本应聘人员登记表所有信息真实有效，并授权用人单位（或用人单位授权其他机构）对本人填写内容进行核实。本人充分了解上述资料的真实性是双方订立劳动合同的前提条件，如本人提供的信息存在弄虚作假或隐瞒的情况，本人同意单位解除劳动合同及不支付经济补偿金，因本人提供的信息导致本人无法享受国家相关的福利待遇的，本人自愿承担法律后果，与用人单位无关，公司因此遭受的损失，本人有对此赔偿的义务。3、入职时如有任何兼职行为（包括但不限于直销），应以书面形式向公司说明情况，未经公司书面同意，不得从事任何形式的兼职行为。申请人填写的以上任何信息虚假或没有履行以上特殊说明的义务，本人同意被公司视为严重违反《劳动合同法》的诚实信用原则与用人单位的规章制度，公司可以即时解除劳动合同且不用支付经济补偿金。应聘人员签字： |
| 录用岗位: 上岗日期： 薪酬: 部门负责人: |
| 分管领导: 组织人事部: 总经理： |

填表日期: