附件：

**重庆市乐和乐都旅游有限公司**

**人员应聘登记表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 |  | | | 民 族 | |  | | | | 年 龄 |  | | | | 婚姻 状况 |  | | 一 寸  相 片 |
| 出 生 年月日 |  | | | | 身 高(cm) |  | | | 体 重(kg) | |  | | | | 籍 贯 |  | | | | | | |
| 学 历 |  | | | | 职 称 |  | | | | | 职业资格证书（等级） | | | | |  | | | | | | |
| 政 治 面 貌 |  | | | | 所 学 专 业 |  | | | | | 毕 业院 校 | | |  | | | | | | | | |
| 联 系  地 址 |  | | | | | | | | | | | | | 邮 政编 码 | |  | | | | | 联 系  电 话 | 手机： | |
| 身份证  号 码 |  | | | | | | | | 特长及  爱 好 | | |  | | | | | | | | | 家庭： | |
| 是否需要  安排住宿 | | | □是 □否 | | | | 是否与原单位  解除劳动合同 | | | | | □是 □否 | | | | | 五年内是否曾患  重病或因病住院 | | | | | □是 □否 | |
| 家庭主要成员 | 称 谓 | | | 姓 名 | | | 工作单位/家庭住址 | | | | | | | | | | | | 职 务 | | | 联 系 电 话 | |
| 父亲 | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| 母亲 | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| 配偶 | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| 子女 | 长子（女） | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| 次子（女） | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| 三子（女） | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| **教 育 情 况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 学校/培训机构 | | | | 专业/培训内容 | | | | | | 所获学历/资质 | | | | | 脱产/在职 | | | | 证明人及电话 | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
| **工 作 经 历** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 工作单位 | | | | 职务及主要职责 | | | | | | 离职原因 | | | | | 薪酬 | | | | 证明人及电话 | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
| 应 聘  职 务 |  | | | | | | | 薪 金要 求 | |  | | | | | | | | 是否愿  意调配 | | | □是 □否 | | |
| 是否曾在我公司应聘 | | | | □是 □否 | | | | 是否有亲属或朋友在我公司工作 | | | | | | | | | | □否 □是（姓名 ） | | | | | |
| 授权承诺：授权用人单位对表格中的各项信息进行背景调查，并免除因此产生的一切责任。  个人申明：以上内容真实无误，并与前用人单位已完全解除劳动合同，若有不实处，愿无条件接受公司处罚甚至辞退，且不要求任何补偿，入职后完全服从公司工作安排，严格遵守各项规章制度，努力做好本职工作。    本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |