

湖南旅游发展有限责任公司人员应聘人员登记表

应聘岗位：				是否服从调剂：					
姓名：		性别：		出生日期：		彩色免冠 证件照 (一定要有)			
籍贯：		民族：		政治面貌：					
出生地：		身高(cm)：		入党时间：					
身份证号码：				电子邮箱：					
银行卡号：				开户行：					
户口类型： ☐ 城镇 ☐ 农村				户籍地址：					
学历	全日制最高学历：		学位：	毕业院校：		专业：			
学位	在职最高学历：		学位：	毕业院校：		专业：			
特长		专业技术职称 名称和编号		资格证书名称和编号					
联系电话：				紧急联系人电话/姓名：					
兵役状况： ☐ 未服役 ☐ 退伍志愿兵 ☐ 退伍义务兵 ☐ 军转干部 ☐ 参战军人 ☐ 重点优抚对象									
入伍时间：		退伍（转业）时间：		军龄： 年		退伍证号码：			
现居住地址（本人长住）：						邮政编码：			
身份证地址：						邮政编码：			
有无家庭病史： ☐ 有 ☐ 无 说明：				健康情况： ☐ 好 ☐ 良好 ☐ 其他					
身体状况特别说明：									
五险一金购买情况		☐ 养老保险 ☐ 医疗保险 ☐ 生育保险 ☐ 工伤保险 ☐ 失业保险 ☐ 公积金 ☐ 企业年金							
学习经历（从高中开始写至最高学历）									
起止（年一月-日）		毕业院校或培训机构			专业		学历/编号		
工作经历（第一次参加工作起）									
起止（年一月一日）		工作单位及部门		岗位/职务		证明人		证明人职务	电话

家庭情况 及 主要 成员	婚姻状况： ☐ 未婚 ☐ 已婚 ☐ 离异 ☐ 其他： 子女状况： ☐ 有 ☐ 无				
	家庭成员称谓	姓名	出生（年-月-日）	政治面貌	工作单位/就读学校
是否与集团（含下属子公司）干部职工有亲属关系	是 ☐	具体亲属关系	工作单位		职务
	否 ☐				
是否有传染病、精神病或任	是 ☐ 否 ☐	如有请说明：			
是否与其他公司签订过“竞业禁止”协议？	是 ☐ 否 ☐	如有请说明：			
突出业绩或重大项目 工作经历					
获奖情况及其他说明					
个人声明					
我郑重承诺，以上信息均为真实有效信息，并同意贵公司在录用前对我进行背景调查，与我的前雇主、教育机构、金融机构等相关方进行沟通，获取与我相关的信息。					
签名：			填表日期：		