**广州工控健康教育投资有限公司应聘人员履历表**

用人单位： 应聘日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  年 |  月 |  日 | 小一寸照片 |
| 联系电话 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
|  学 历 |  | 籍 贯 |  | 健康状况 |  |
| 户籍地址 |  | 身份证号码 |  |
| 通讯地址 |  | 职称或执业资格 |  |
|  教育经历 |
| 学校名称 | 起止时间 | 学历、学位、专业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  工作经历 |
| 起止时间 | 工作单位 | 职务/部门 | 解除劳动关系原因 |
|  |  |  |  |
|  |   |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭成员及社会关系 |
| 关系 | 姓名 | 出生年月 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 是否有亲属在广州工控集团及下属单位工作？ | 是 □ 否 □ |
| 若有请详述该员工的姓名、所在单位、所任职务岗位、与该员工是何亲属关系： |
| 本人郑重承诺以上内容属实并同意公司对以上情况进行调查，如有任何虚假，则视为本人的欺诈行为，公司可据此解除与本人的劳动合同，且不承担任何赔偿责任。如因本人的不实资料给公司和自身造成的损害，由本人承担。 确认签字： 日期： |