|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 江苏资产管理有限公司  应聘登记表 | | | | | | | | | |
|  |
|  | | | | | | | | | |  |
| 应聘部门： | |  | | 应聘岗位： | | 意向工作地点： | | | |  |
|  | | | | | | | | | |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证 号码 |  | | | 证件照 | |  |
| 籍贯 |  | 出生 年月 |  | 政治 面貌 |  | 民族 |  |  |
| 婚育 状况 |  | 参加 工作 时间 |  | 学历 学位 |  | 所学 专业 |  |  |
| 毕业 院校 |  | | | 家庭 地址 |  | | |  |
| 手机  号码 |  | 固定 电话 |  | EMAIL |  | 驾驶水平（证照类型） | |  | |  |
| 紧急联系人、联系方式 | |  | | | | 身高 |  | 体重 |  |  |
| 健康  状况 |  | | | 既往病史：□有 □无, 若有请详述： | | | | | |  |
| 目前年薪（税前） | | 元/年 | | 期望年薪（税前） | | 元/年 | | 到岗时间 |  |  |
| 之前是否应聘过我司 | |  | | 如应聘过请注明何时应聘何岗位 | |  | | 是否进入面试 |  |  |
| **家庭成员基本信息** | | | | | | | | | |  |
| 姓名 | 关系 | 出生年月 | 学历学位 | 政治面貌 | 工作/学习单位 | | 工作职务 | 联系方式 | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **学习经历 （从高中或中专填起）** | | | | | | | | | |  |
| 起止时间 | | 毕业院校 | | 所学专业 | | 毕业/结业/肄业 | 全日制/在职 | 学历学位 | |  |
|  | |  | |  | |  |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  |  | |  |
| **工作/实习经历** | | | | | | | | | |  |
| 起止时间 | | 工作/实习单位及部门 | | 工作/实习岗位 | | 工作/实习主要职责或内容 | | 证明人及联系方式 | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **培训经历** | | | | | | | | | |  |
| 起止时间 | | 举办单位 | | 培训内容 | | | | 培训费用 | 培训结果 |  |
|  | |  | |  | | | |  |  |  |
|  | |  | |  | | | |  |  |  |
| **个人技能** | | | | | | | | | |  |
| 专业技术资格 、证书、职称 | |  | | | | | | | |  |
| 外语水平 | | 语种： 等级： 口语： | | | | | | | |  |
| 计算机水平 | | 等级: 水平描述: | | | | | | | |  |
| 其他技能与特长 | |  | | | | | | | |  |
| **奖惩记录** | | | | | | | | | |  |
| 奖惩时间 | | 奖惩类型 | | 单位名称 | | | 奖惩情况说明 | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  |
| **以往工作相关项目经验描述及应聘工作规划（500字，必填项）** （附以往作品PPT和相关证书） | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |  |
| **声 明**    本人对所填写的各项内容保证其真实性。必要时，公司有权对我的情况进行核实或进行相关背景调查。如以上资料不实，本人同意接受公司的处理直至无偿解除就业协议与劳动关系。此外，我清楚以下事实：如果在 30 天内没有接到有关通知，本次申请可能失效。   申请人（签字）： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |