杭州尚格半导体有限公司

应聘人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **您好！填表之前请阅读以下文字。** | | | | | | | | | | | |
| 1、填写本表是您与本公司的首次交流，请务必如实逐项填写完整，没有的情况请填“无”，如有不便提供的内容，请注明原因。  2、应聘人员经面试合格后，我公司将对本表内容的真实性进行核实，届时敬请配合。  3、应聘资料仅作招聘用途，代为保密，恕不退还。 | | | | | | | | | | | |
| **应聘岗位： 目前薪酬（税前）： 期望薪酬（税前）：**  **填表日期： 年 月 日 接到录用通知后可在（ ）天内到职** | | | | | | | | | | | |
| 个 人 基 本 情 况 | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 年 龄 | |  | | | 照片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | | 户口所在地 | |  | | |
| 身份证号码 |  | | 婚育情况 | |  | 政治面貌 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮 箱 | |  | | |
| 户籍所在地址 |  | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 学历  学位 | 全日制教育 | |  | | 专业 |  | | 毕业  院校 | |  | |
| 在职教育 | |  | | 专业 |  | | 毕业  院校 | |  | |
| 职 称 |  | | 评定时间 | |  | | 参加工作时间 | | |  | |
| 现在何地参加社会保险 | | |  | | | | | | | | |
| 职业资格（执业资格） | | |  | | | | | | | | |
| 个人爱好与特长 | | |  | | | | | | | | |
| 紧急联系人姓名和电话 | | |  | | | | | | | | |
| **工 作 经 历**  （请从目前/最近工作开始填写） | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 工 作 单 位 | | | 岗位或职务 | | 离职原因 | | 证明人 | | 联系方式 |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **教 育 经 历** | | | | | | | |
| 起止年月 | | 就 读 学 校 | | 专 业 | 毕(肄)业 | 全日制  (是/否) | 证明人 |
|  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |
| **工 作 业 绩** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **家 庭 情 况**  （父母、配偶及子女概况） | | | | | | | |
| 称 谓 | 姓 名 | | 出生日期 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 | | |
|  |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |
| **其他需要说明的事项** | | | | | | | |
| 除应聘职位外，您还可以适应或胜任什么职位的工作？ | | | | | | | |
| 您具备哪方面的技能? | | | | | | | |
| 请简述您的性格特点： | | | | | | | |
| 您认为自己的优点和缺点有哪些： | | | | | | | |
| 何时何地受过何种奖励或处分，有无违法犯罪记录？ | | | | | | | |
| 有无亲属在公司工作或与公司有直接业务联系，请注明：  □无。  □有：姓名 ,工作岗位 ，关系 ，联系电话 。 | | | | | | | |
| **本人申明以上填写的一切资料真实、正确，如有隐瞒欺骗，愿承担由此引起的一切后果（包括公司即时解除劳动合同而不需要补偿；给公司造成损失，承担相关赔偿责任等。）**  **签名： 日期： 年 月 日** | | | | | | | |