

# 重庆精诚人力资源管理有限公司

## 个人信息登记表



应聘岗位：

填表时间： 年 月 日

*姓名		性别		籍贯	
民族		出生日期		年龄	
*政治面貌	群众 <input type="checkbox"/> 党员 <input type="checkbox"/>	婚姻状况			
*户口性质	城镇 <input type="checkbox"/> 农村 <input type="checkbox"/>	*身份证号码			
*最高学历		毕业院校			
专业		毕业证编号		血型	
计算机等级		英语等级		特长	
电子邮箱		微信号		身高 (CM)	
*联系电话		QQ 号		体重 (KG)	
*有无犯罪记录	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>	*驾驶执照	有 <input type="checkbox"/> 驾照类型： 无 <input type="checkbox"/>		
*是否服从岗位调配	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	*是否为退伍军人	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
*现居住地址					
户口所在地					
*本人及直系亲属有无重大传染病史或重大遗传病史：有 <input type="checkbox"/> ： 无 <input type="checkbox"/>					
*紧急联络人	姓名：	联系电话：	与本人关系：	此项必填	
获得荣誉和技术水平、资格证书					
工作经历（请从最近的开始填写，无工作经历可不填此项）					
起止时间	工作单位	职务	离职原因	证明人及联系方式	
家庭资料（请列出直系亲属资料）					
姓名	工作单位	职务	与本人关系	联系电话	

- 1、本人愿意提供身份证、户口、学历等相关证件复印件，政审材料、银行征信报告原件，最近离职单位的解除劳动合同证明。
- 2、本人保证并确认此个人信息登记及向公司提供的所有资料及情况均属实，愿意接受公司对表内内容的核实，如有虚假或隐瞒，导致公司对本人录用或签订劳动合同的，公司有权解除劳动合同，并不予支付任何补偿。
- 3、本人保证身体健康，无重大疾病，未隐瞒病史。
- 4、关于紧急联系人：本人同意公司在无法通过表中本人提供的联系方式联系到本人时，公司将包括但不限于合同的续订、终止、解除等事宜信息送达本表中的紧急联系人时，视为送达到本人。
- 5、\*号为必填项，请如实填写。

本人签字（按手印）： \_\_\_\_\_