|  |
| --- |
| **眉山市展通公交客运有限公司****员 工 应 聘 登 记 表** |
| **应聘职位：** |  |  |  |  |  | **填表日期： 年 月 日** |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **文化程度** |  | **（贴照片）** |
| **专 业** |  | **技术****职称** |  | **待遇要求** |  | **户籍性质** |  |
| **籍 贯** |  | **家庭地址** |  |
| **婚姻状况** |  | **身份证****号码** |  | **政治面貌** |  |
| **本人联系电话** |  | **紧急联****系人姓名** |  | **紧急联系人电话** |  |
| **学习经历** | **学习时间** | **学校名称** | **所学专业** | **所获证书** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **工作经历** | **工作时间** | **单位名称** | **担任职务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **身体状况** | **1. □健康****2.有既往病史的请选勾以下内容 ： □血液病 □高血压 □精神病 □抑郁症 □肺病 □肝病 □心脏病 □癫痫 □哮喘 □其他**   |
| **家庭成员情况** |
| **姓名** | **年龄** | **关系** | **工作单位** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人特长及自我评价：** |
| **本人承诺保证以上所填写的资料和提供的身体状况信息真实有效，如有虚假、隐瞒和欺诈行为，本人愿意承担一切法律责任，公司根据《劳动合同法》第二十六条、第三十九条之规定立即解除本人劳动合同。****签名（捺印）： 年 月 日** |
| **备注：****应聘人员需详细填写此表，提交相关证书原件查看，否则人力资源部将不予办理入职手续。** |
| **人力资源部意见：****签字（盖章）： 年 月 日** |
| **用人部门意见：****签字（盖章）： 年 月 日** |
| **分管领导意见：****签字： 年 月 日** |
| **总经理意见：****签字： 年 月 日** |
|  |