重庆市船舶检验中心有限公司 应聘登记表

**拟应聘岗位： 填表日期： 年 月 日**

|  |
| --- |
| 求职者誓言:1、本人保证在此表内所填一切皆属事实，可作为劳动合同的组成部分，如若不实，将解除劳动合同。2、本人保证自己无劳动教养、拘役或者被依法追究刑事责任等任何犯罪记录。3、本人保证自己未曾有吸毒行为。4、本人授权公司调查有关资料的真实性。**求职者签名:** |
| 姓 名 |  | 曾用名 |  | 出生年月 |  |  |
| 性 别 |  | 籍 贯 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌（党员需填写入党时间） |  | 学 历 |  | 专 业 |  |
| 职 称 |  | 外语/等级 |  | 计算机等级 |  |
| 身 高 |  | 体 重 |  | 血 型 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 户口所在地 |  | 户口类型 |   |
| 档案所在地 |  | 托管单位 |   |
| 是否参加社保 | A：是 B：否 | 最后一次社保缴纳时间 |  |
| 现通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 现住房源 | A：与父母同住 B：私有房产 C：单位分房 D：租房 E：其他 |
| 婚姻状况 | A：未婚 B：已婚 C：离婚  | 是否愿意驻外（出差） | A:是 B：否 |
| 与原单位关系 | A：已解除劳动关系 B：在职 C：退休 D其他 | 是否属于退役军人 |  |
| 教育背景(从高中时填起) | 就读时间段 | 就读院校 | 专业 | 毕(结)业情况 | 受教育形式（统招/成教/自考） | 学历/学位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作经历 | 何年何月-何年何月 | 工作单位 | 职务 | 薪金 | 证明人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 执业资格及职称证 | 取得时间 | 资格（职称）名称、级别 | 取得时间 | 资格（职称）名称、级别 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭成员 | 姓名 | 与本人关系 | 年龄 | 工作单位 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 身体状况：1. 是否做过手术 □否 □是 手术名称： 时 间： 年 月
2. 是否有传染性疾病 □否 □是 疾病名称： 患病时间： 年 月
3. 是否有抑郁等精神类疾病 □否 □是 疾病名称： 患病时间： 年 月
4. 是否有重大疾病史 □否 □是 疾病名称： 起止时间： 年 月— 年 月

总体而言，我的身体状况是：□身体健康，无重大疾病史，完全可以承受较大工作压力，也无影响正常工作的疾病隐患。□身体状况良好，虽有重大疾病病史，但是完全可以承受较大压力，不会影响正常工作。□身体状况一般，能正常工作，但不能承受较大压力。□其他 。 |
| 专长与爱好 |  |
| 自我评价 |  |
| 是否服从调配 | □否 □是 |
| 税前理想收入 |  | 要求税前最低收入 |  | 如聘用何时可上班 |  |