附件

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘申请表** | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 | □男 □女 | 招聘信息 来源渠道 |  | | | |
| 出生日期 |  | 身高 | CM | 民族 |  | 籍贯 | |  |
| 婚育状况 | □未婚□已婚未育□已婚已育□离异□丧偶 | | | 政治面貌 | □清白 □党员 □团员 | | | |
| 目前薪资 | 元/月 | 期望薪资 | 元/月 | 本人联系方式 |  | | | |
| 紧急联系人 |  | 紧急联人 联系方式 |  | QQ/微信/号 邮箱 |  | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | |
| 身份证地址 |  | | | | | | | |
| 现住址 |  | | | | | | | |
| 文件送达地址 |  | | | | | | | |
| 工作/ 实习 经历 | 时间 | 工作/实习单位全称 | | 职位 | 直属上级 | | 联系方式  （座机） | |
| 年 月 - 年 月 |  | |  |  | |  | |
| 年 月 - 年 月 |  | |  |  | |  | |
| 年 月 - 年 月 |  | |  |  | |  | |
| 教育/ 培训 经历 | 时间 | 学校/培训机构全称 | | 学制/专业 | 证明人 | | 联系方式  （座机） | |
| 年 月 - 年 月 |  | |  |  | |  | |
| 年 月 - 年 月 |  | |  |  | |  | |
| 年 月 - 年 月 |  | |  |  | |  | |
| 家庭关系 | 姓名 | 与本人关系 | | 工作单位及职务 | | | 联系方式 | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
| 健康状况 | 我们和您一样关心健康问题，请如实填写：您有无慢性疾病/遗传疾病/手术经历/传染性疾病/或其他影响工作的疾病\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |