**苏州历史文化名城发展集团有限公司应聘人员基本信息表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 应聘岗位 |  | 一寸正面免冠照片 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 籍贯 |  | 户籍所在地 |  | 身份证号 |  |
| 全日制教育 | 学历 |  | 学位 |  | 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 在职教育 | 学历 |  | 学位 |  | 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 专业技术职务（职称） |  | 特长 |  |
| 参加工作时间 |  | 可到岗时间 |  | 健康状况 |  | 婚育状况 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 家庭关系 | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 从何处了解我单位 | □广告 □网站 □媒体 □业务接触 □朋友 □招聘会 □其他 |
| 是否应聘过我单位 | □是 □否 | 是否有亲属在我单位工作 | □是 □否 |
| 档案所在地：养老保险缴纳情况： 住房公积金缴纳情况：目前薪水（税前年收入）： 期望薪水（税前年收入）： |
| 教育背景 | 时间 | 毕业院校 | 专业 | 毕/肄业 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 培训记录 | 时间 | 培训学校/机构/单位 | 培训课题 | 证书 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作履历 | 时间 | 工作单位 | 职务 | 主要业绩 | 离职原因 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 是否有既往病史 | 简要病史： |
| □是 □否 |
| 是否受过行政刑事处罚 | 简要说明： |
| □是 □否 |
| 本人承诺：上述表格中所填写内容真实、完整、有效，如有虚假，由本人承担一切责任。签名： 年 月 日 |