应聘申请表

**应聘者声明**

1. 本人承诺此表格由本人亲自填写，在本表格内提供的全部资料均为真实、正确及有效。本人明白并同意，如蓄意虚报资料、有欺瞒等不实之处，则不管在何时被查证，本人都将承担相应责任，包括即使已被录用，也会被无任何补偿地即时解聘。
2. 本人明白并同意下列安排：

* 本人在本表格内提供的全部资料将可能会用作一切与本人聘用事务有关的用途；
* 在我单位甄选、任职期间，会联系本人过往/现时之单位及证明人而毋须另行通知；
* 在签订聘用(劳动)合同后，如果所提供的联系方式（包括但不限于手机号码、实际居住地等）发生变更，本人将在2个工作日内以书面形式通知人力资源处，否则，以下联系方式始终有效。

（本声明同样适用于劳务派遣类人员。）

本人签名： 11

日 期： 年 月 日

应聘部门： 应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | | |  | | | | 曾用名 | |  | | 国 籍 | | | |  | | | | | | 正面免冠  彩色照片 | | | | |
| 性 别 | | | |  | | | | 民 族 | |  | | 籍 贯 | | | |  | | | | | |
| 出生日期 | | | |  | | | | 婚姻状况 | |  | | 出生地 | | | |  | | | | | |
| 最高学历 | | | |  | | | | 最高学位 | |  | | 户籍所在地 | | | |  | | | | | |
| 参 加 工作时间 | | | |  | | | | 政治面貌 | |  | | 加入政治  团体时间 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 专业技术  任职资格 | | | |  | | | | 获得日期 | |  | | 资 格 认证机构 | | | | 本人签名： | | | | | | | | | | |
| 职业资格认证 | | | |  | | | | | | | | 获得日期 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 家庭电话 | | | |  | | | | 手 机 | |  | | Email地址 | | | |  | | | | | | | | | | |
| MSN号 | | | | （用于视频面试） | | | | | | | | 身份证号码 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 实际居住地址 | | | |  | | | | | | | | 邮政编码 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 户籍住址 | | | |  | | | | | | | | 邮政编码 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 外语语种 | | | |  | | | | 外语能力 | | 🞏 精通 🞏 熟练 🞏 尚可 🞏 欠佳 外语等级： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否有亲属在所内工作或学习  如有请说明 | | | | | | | | | | 🞏 无 | | | | 🞏 有【 】 | | | | | | | | | | | | |
| (请从高中经历开始填起)  学历信息 | | | 学 历 | | | 起止时间 | | | | 毕业院校 | | | | 专 业 | | | 是否  毕业 | | | 学位 | | 授予日期 | | 导师 | | |
| 高中 | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |
| 专科 | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |
| 本科 | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |
| 硕士 研究生 | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |
| 博士 研究生 | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |
| 博士后 | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |
| 相关技能培训 | | | 起止时间  （从最近时间填起） | | | | | | | 培训项目 | | | | 培训证书 | | | 认证机构 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | 本人签名： | | |  | | | | | | | | | |
| 工作经历 | 起止时间  （从最近时间填起） | | | | | | 单位及部门 | | | | 职 务 | | 证明人  联系方式 | | 离职原因 | | | | 有无劳动争议；  争议结果（胜诉/败诉/调解） | | | | | | 全职/  兼职/  实习 | |
|  | | | | | |  | | | |  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | |  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | |  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | |  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | |  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | |
| 奖惩情况 | 本人是否有以下记录：🞏刑事犯罪 🞏行政拘留 🞏行政处罚、  🞏其他违反国家法律法规的行为记录  🞏违反国家及本市计划生育政策行为记录  🞏以上全无  本人是否受过：🞏区以上荣誉称号 🞏其它荣誉： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否有上海公积金账号 | | | | | | | 🞏 是 🞏 否 | | | | 现在何处 | | 🞏 原单位 🞏 封管办 | | | | | | | | | | | | | |
| 是否有上海居住证 | | | | | | | 🞏 是 🞏 否 | | | | 档案  所在地 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | 关 系 | | | | | | 姓 名 | | | 出生日期 | | | 工作单位、职务、现状 | | | | | | | | | | | 现居住地 | |
| 父 亲 | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| 母 亲 | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| 配 偶 | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| 🞏子 🞏女 | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | | |  | | | 本人签名： | | | | | | | | | | |  | |
| 本人供养直系亲属 | 关 系 | | | | | | 姓 名 | | | 出生日期 | | | 收入来源 | | | | | | | | | | | 居住地 | |
|  | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| 紧急联系人 | 关 系 | | | | | | 姓名 | | | 电话 | | | 手机 | | | | | 联系地址 | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| 健康状况 | 🞏 良好 | | | | | | 简要病史 | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 🞏 一般 | | | | | |  | |
| 🞏 欠佳 | | | | | | 其它病史 | | | |  | | 精神性疾病 🞏有 🞏无 | | | | | | | | 传染性疾病 🞏有 🞏无 | | | | | |
| 应聘说明 | 目前月薪  （税前） | | | | | |  | | | |  | | 期望月薪 (税前) | | | | | | | |  | | | | | |
| 到岗日期 | | | | | |  | | | |  | | 是否计划办理  上海市户口 | | | | | | | | 🞏是 🞏否 | | | | | |
| 一年内是否有出国的计划 | | | | | | | | 🞏 有 | |  | | 一年内是否有全脱产升学的计划 | | | | | | | | | | 🞏 有 | | | |
| 🞏 无 | |  | | 🞏 无 | | | |
| 其他 |  | | | | （可附页） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **备注：**家庭成员现状：**学前、上学、在业、无业、退休**    本人签名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |