人员信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本情况 | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 | | |  | | | |  |
| 民族 |  | | 出生日期 | | | 年 月 日 | | | |
| 籍贯（填到市） |  | | 出生地 | | |  | | | |
| 政治面貌 |  | | 入党（团）时间 | | |  | | | |
| 婚姻状况 |  | | 身份证号码 | | |  | | | |
| 身高 |  | | 体重 | | |  | | | | |
| 国籍 |  | | 海外长期居住权所在国家（地区） | | |  | | | | |
| 参加工作时间 | 年 月 日 | | 期望税前薪酬 | | |  | | 原单位薪酬 | |  |
| 职称 |  | | 取得职称时间 | | | 年 月 日 | | | | |
| 职称评定机构 |  | | | | | | | | | |
| 其他职业资格 |  | | 取得时间 | 年 月 日 | | | | | | |
| 职业资格评定机构 |  | | | | | | | | | |
| 最高学历 |  | | 最高学位 | |  | | | | | |
| 专业 |  | | 毕业时间 | | 年 月 日 | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | 外语水平 | |  | | | |
| 户口所在地 |  | | | | 档案所在地 | |  | | | |
| 移动电话 |  | | | | 住宅电话 | |  | | | |
| 常住地址 |  | | | | 居住地邮编 | |  | | | |
| 劳动合同 | □已签订 与 签订 □未签订 | | | | | | | | | |
| 合同类别 | □固定期限 起止时间：  □无固定期限 □以完成一定工作任务为期限  □劳务派遣 □非全日制用工 | | | | | | | | | |
| 是否同意外派工作？（包括海外工作） | | | | □是 □否 | | | | | | |
| 二、教育/培训经历(从高中起) | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 学校（培训机构） | | 专业 | | | | | 学历/学位 | |
|  | |  | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | |  | |

本人签字：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 三、工作经历 | | | |
| 起止时间 | 工作单位 | 所在部门 | 职务/职级 |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 四、专业技能、主要业绩及奖惩情况 | | | |
| 以往有无违法违章违纪行为？（如有，请详细填写违法违章违纪的时间、内容及所受处罚或处分；如无，请写“无”。） | | | |
| 五、社会保险缴纳情况 | | | |
| 是否参加当地各项社会保险：□是 □否  请在已参加的社会保险项目中打“√”  □基本养老保险 □失业保险 □工伤保险 □生育保险 □基本医疗保险  未参加社会保险请说明原因：  参加各项社会保险是否有缴费中断情况：□是。（中断期限累计年个月。） □否。  如有中断请说明原因： | | | |

本人签字：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 六、社会关系情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家 庭 成 员 情 况（配偶、父母、子女、兄弟姐妹） | | 配 偶 情 况 | 姓 名 | | | |  | | 出生日期 | | | | 年 月 日 | | | 民族 | |  |
| 籍 贯 | | | |  | | 参加工作时间 | | | | 年 月 日 | | | 政治面貌 | |  |
| 学 历 | | | |  | | 专 业 | | | |  | | | 职称 | |  |
| 毕业院校 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 工作单位及职务 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 移动电话 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 其 他 成 员 | 关系 | | | 姓名 | | | 出生日期 | | | | | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | | |
|  | | |  | | | 年 月 日 | | | | |  |  | | | |
|  | | |  | | | 年 月 日 | | | | |  |  | | | |
|  | | |  | | | 年 月 日 | | | | |  |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  |  | | | |
| 国内外主要社会成员 (联系紧密的三代以内血亲) | | |  | | |  | | |  | | | | |  |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  |  | | | |
| 是否通过集团系统内部人员推荐？ | | | | | | | | | | | □是（姓名： ） □否 | | | | | | | |
| 集团系统内亲属关系 | （包括直系及三代以内所有亲属及姻亲情况，需如实填写） □有（请填写下表信息） □无 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 与本人关系 | | | 姓名 | 出生年月 | | | 国籍 | | 民族 | | 工作单位及职务 | | | | | 海外长期居住权所在国家（地区） | |
|  | | |  |  | | |  | |  | |  | | | | |  | |
|  | | |  |  | | |  | |  | |  | | | | |  | |

**声明：本人承诺上述所填信息真实准确，如有虚假，自愿承担包括解除劳动合同在内的一切后果。**

本人签字： 日期：