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：