附件

中国城乡控股集团有限公司

应聘人员登记申请表

**本人承诺：**

**1.自愿应聘中国城乡，妥善处理与原单位的劳动关系；**

**2.不隐瞒或造假，否则视同欺诈。依据《劳动合同法》第26条和第39条，公司有权与本人解除劳动合同，并追究相关责任；**

**3.同意公司进行档案审查和背景调查，并积极配合核实以下内容。**

 **本人签名： 填表日期： 年 月 日**

**请勿漏填，如有遗漏，将影响后续招聘工作**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 应聘项目 |  | 粘贴本人1寸彩照（底色不限） |
| 手 机 |  | 应聘岗位 |  |
| 现工作单位、部门及岗位 |  | 税前年薪（万） |  |
| 欲离岗原因 |  | 期望年薪（万） |  |
| 身份证号码**（备注年龄）** |  | E-mail（重要，必填） |  |
| 性 别 |  | 民 族 |  | 紧急联系人及联系方式 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间（非党员不填） |  | 户口所在地 |  |
| 籍贯（省县） |  | 出生地 |  | 档案存放地 |  |
| 身 高 | cm | 体 重 | kg | 五险一金所在地 |  |
| 职 称 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 持有职（执）业资格证书 |  | 婚姻状况 | □已婚 □未婚 □离异 |
| 现居住地址 |  | 生育情况 | □已育 孩 □未育 |
| 所学外语 | **语种1**： □精通 □熟练 □一般； **语种2**： □精通 □熟练 □一般 |
| 奖惩情况 |  |
| 社会兼职情况 |  |
| 教育经历（自高中填起） | **起止年月** | **毕业学校** | **所学专业****(与毕业证书一致)** | **学位****(与学位证书一致)** | **学制** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | □全日制□非全日制 |
|  |  |  |  | □全日制□非全日制 |
|  |  |  |  | □全日制□非全日制 |
| 工作经历（自第一份工作填起） | **起止年月** | **单位、部门（必填）****及职务** | **期间取得的技术成果或管理经验** | **工作地****（省市）** | **年薪（万）** | **直属领导及电话** | **人力资源部负责人及电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **自我评价要素** | **分值** | **满分10分（分值﹥8或﹤5请简要说明）** |
| 1.个人品德 |  |  |
| 2.为人处世经验、能力 |  |  |
| 3.个人智商、情商情况 |  |  |
| 4.口语表达能力 |  |  |
| 5.敬业精神 |  |  |
| 6.对待批评、承受误解能力 |  |  |
| 7.出现问题时对待责任的态度 |  |  |
| 8.以往所从事工作的熟悉及专业程度 |  |  |
| 9.对应聘岗位的适任程度 |  |  |
| 10.体力、精力情况 |  |  |
| 家庭成员 | 称谓 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 政治面貌 | 单位、部门及职务（如退休，请填写退休前信息，并备注已退休） | 现居住地（省市） | 联系电话 |
| 父亲 |  |  |  |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |  |  |  |
| 配偶 |  |  |  |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 兄弟姊妹 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 是否有亲属在中交系统内工作**（如隐瞒，一经查实，将解除劳动合同）** | □否 □有 单位： 部门： 职务： 姓名： □否 □有 单位： 部门： 职务： 姓名：  |
| 是否接受外派 | □接受 □不接受（**仅作意向了解**） |
| 是否接受较高频次出差 | □接受 □不接受（**仅作意向了解**） |
| **自我综合评价** |  |
| 调查核实人：**（填表人无需填写）**  年 月 日 |