**应聘申请表**

**应聘岗位： 填表时间： 年 月 日**

**【说明】：**烦请您如实、完整地填写本表所列各项内容，以便全面了解情况，节约面试时间。本公司承诺对应聘者填写的信息保密。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | 出生年月  （ ）岁 | |  | | 婚 姻  状 况 | | |  | | 贴照片处 |
| 籍 贯 | |  | 民 族 | |  | 政治面貌 | |  | | 健 康  状 况 | | |  | |
| 参加  工作时间 | |  | 学历 | |  | 毕业院校及专业 | | 全日制教育 | |  | | | | |
| 在职教育 | |  | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | 身份证号 | | | |  | | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 教育经历 | | 起止时间 | | 毕业院校 | | | | | 专 业 | | | | | 学 历 | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | |
| 培训经历 | | 起止时间 | | 培训机构 | | | | | 培训内容 | | | | | 所获证书 | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | |
| 相关  资格证书 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 工作/实践  经历 | | 起止时间 | | | 工作单位 | | | | 职位 | | 离职原因 | | | 证明人及电话 | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |  | |
| 业绩情况 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **其他信息：**  **如被聘用，最早到岗时间为：**□随时 □一周后 □一月后  **您是否接受经常出差：**□是 □否  **您从何处获取本招聘信息：**  **您现在是否有任何法律纠纷？**□没有 □有(请说明)  **您现在是否患有任何慢性疾病或重大疾病，有无家族病史？**  □没有 □有(请说明)  **可否向您之前雇主咨询您的顾问服务情况?**  □可以 □否(请说明) | | | | | | | | | | | | 本人郑重声明：  1、以上所填各项资料属实，如有虚假，愿承担由此导致的一切后果，并接受公司辞聘处理，且不承担违约金。  2、以上信息如发生更改，本人承诺更改后一个月内向公司说明，如因未履行上述行为而产生的后果由本人承担。  申请人签名：  年 月 日 | | | |
| **\* 以下初试意见由公司填写 \*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **意 见** | **人力资源部** | | | | | | **临时评审组** | | | | | | | | |
| **整体评价** | 很差 较差 一般 良好 非常好 | | | | | | 很差 较差 一般 良好 非常好 | | | | | | | | |
| **初审结果** | □ 推荐面试  □ 候补  □ 不合适 | | | | | | □ 推荐为聘用候选名单  □ 候补  □ 不合适 | | | | | | | | |
| **初审评价** | **签名：** | | | | | | **签名：** | | | | | | | | |
| **临时主持公司全面工作负责人意见** |  | | | | | | | | | | | | | | |