入职登记表

担任职位： 报到日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | | 性 别 | | |  | | | | | 出生日期 | | |  | | | 照片 |
| 民 族 | |  | | | | | 籍 贯 | | |  | | | | | 婚姻状况 | | |  | | |
| 最高学历 | |  | | | | | 专 业 | | |  | | | | | 职 称 | | |  | | |
| 政治面貌 | |  | | | | | 健康状况 | | |  | | | | | 户口类型 | | |  | | |
| 身份证号码 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍地址与邮编 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系地址与邮编 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | 电子邮箱 | | | | |  | | | | | | | |
| 紧急联系人 | | | |  | | | | 联系电话 | | | |  | | | | | 关 系 | | |  | |
| 家庭主要成员 | 关系 | | | | 姓名 | | | 年龄 | | | 联系方式 | | | | | 工作单位或状态 | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |
| 教育与培训经历（倒序填写最近5次受教育经历） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | | | | | 学校与专业（或培训内容） | | | | | | | 所获证书 | | | | | | 证明人及其联系电话 | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| 工作经历（倒序填写最近5份工作） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | | | | | 工作单位名称 | | | | | | | 部门与职务 | | | | | | 证明人及其联系电话 | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| 公司内亲属情况：在本公司内是否有您的亲属？ 有（ ） 没有（ ）  如有，请填写其姓名： 关系： 任职岗位 ： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 声明：①本人承诺所填写与提供的资料均为真实，且无任何隐瞒和捏造；  ②本人授权上海股百顺投资管理有限公司对本人所填写和提供的资料开展背景调查；  ③本人在入职上海股百顺投资管理有限公司时，在原工作单位已办妥离职手续，也不存在其它任何兼职行为，同时本人的原社保关系也处于转出状态；  ④上述声明均为本人自愿行为，并自愿承担隐瞒或捏造事实而带来的或有法律和经济风险，包括解聘等一切后果。  承诺人/授权人签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人力资源部门填写事项 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【1】入司日期： 年 月 日  【2】合同起始日期： 年 月 日  【3】担任职位：  【4】所在部门/小组：  【5】内部推荐人：□无 □有：  【5】薪酬与福利：  试用期薪资： 元/月；其中，试用期 个月  转正后薪资： 元/月  其它福利待遇：  行政人事部门负责人签字： 日期： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在部门上级领导审核事项 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核意见：  所在部门领导签字： 日期： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 董事长审核事项 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核意见：  上级领导签字： 日期： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |