**深圳市德贤餐饮管理有限公司**

**人员信息登记表**

应聘职位:\_\_\_\_\_\_\_\_ 店名称:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 到岗日期：\_\_\_\_\_\_\_\_ 期望薪资：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | | | 性别： | | 出生日期： | | | | | | | 民族： | | 政治面貌： | | | | 照片 | |
| 身份证号码： | | | | | | 现居住地址： | | | | | | | | | | | |
| 户籍地址： | | | | | | | | | | | | | | | 联系电话： | | |
| 教 育  经 历 | 学 校 | | | 专 业 | | | | 入校时间 | | | 毕业时间 | | | | 学历/学位 | | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
| 培 训  经 历 | 培训机构 | | | 培训项目 | | | | | | 培训时间 | | | | | 所获证书 | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| 工 作  经 历 | 单位名称 | | | 职位 | | | 入职日期 | | | 离职日期 | | | 最后月薪 | | 离职原因 | | 证明人 | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |
| 家 庭  状 况 | 与本人关系 | | | 姓名 | | | 出生日期 | | | 工作单位 | | | | | 职位 | | | | 联系电话 |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  |
| 紧急联系人： 与本人关系： 工作单位：  紧急联系人地址： 联系电话： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 婚姻状况：□未婚 □已婚 □其他\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | 身高：\_\_\_\_cm 体重：\_\_\_\_kg 血型：\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| 外语与级别：  □精通□良好□一般 | | 获取招聘信息渠道 □猎头□现场招聘□校园□网络  □内部推荐 □报刊 □招聘海报 □其它 | | | | | | | | | | | | | | 户口性质：  □农村 □城镇 | | | |
| 可工作的时间段：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  是否曾服务于美颐美：□否 □是 餐厅/部门：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 起始日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  是否在本公司有亲属和朋友？□无 □有 姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 部门：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 与本人关系:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  所受处罚（行政、治安、刑事）□无 □有 是否还有连带未了的法律纠纷：否□ 是□  是否患有下列疾病：□无 □传染性疾病：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □先天性疾病： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人慎重声明以上所填各项均属实无误。如有虚报或隐瞒情形，接受无偿解除劳动合同处理。本人承诺在入职期间遵纪守法、服从公司调配、遵守公司各项规章制度、及时完成领导安排的工作任务，如有违反愿意接受处分、处罚。本人以上信息如发生变化，将一周内书面通知餐厅。否则由此产生的一切后果，由本人承担。  应聘人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **员工资料核实 核实人：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人与家庭信息：□符合 □不符合 紧急联系人信息：□符合 □不符合  综合工资：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 入职岗位： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  人力资源部意见（签名、日期）： 总经办意见（签名、日期）： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |