

个人基本信息					
姓 名	何运江	曾用 名	何泳江	身份证/护照号码	510923199301272312
性 别	男	民 族	汉族	部 门	PLM业务部
婚姻状况	未婚	政治面貌	群众	入党/团时间	
户口性质	外地农村	户口所在地	四川省 遂宁市	籍 贯	四川省 遂宁市
最高学历	本科	院系/专业	信息与软件工程学院/ 软件工程(软件技术)	毕业学校	电子科技大学
血 型		现专业职称		职称取得时间	
首次参加工作时间	2017. 7. 3	入司时间	2017. 7. 3	联系电话(手机)	18224487974
详细通邮地址	重庆市渝北区大竹林金竹苑一区二栋二单元			邮政编码	401123
紧急情况下联系人	谢红梅	紧急联系人电话	15983660376	与本人关系	母
社会关系状况 (要求至少填写父母、配偶、子女)					
与本人关系	姓名	工作单位与职务			联系方式
父	何志	农民			13198085126
母	谢红梅	无			15983660376
工作经历 (从毕业后参加的第一份工作顺序填写, 不含实习时的工作)					
任职期间	工作单位		部门	职务	
所受学历教育 (没有大学以上学历的, 可填写高中)					
起止时间	学校或培训机构	专业或培训内容	学历	学位	
2013. 9-2017. 7	电子科技大学	软件工程(软件技术)	本科	学士	
专业特长					
外 语	CET4				
电 脑					
系统集成资质 (软考) 证书	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>				
其 它					
我声明:					
1、我已与原单位解除劳动关系。					
2、我已如实告知公司我所承担的保密和竞业限制义务, 因未主动告知而使公司遭受索赔的, 公司有权向我追偿, 我就该索赔承担一切法律责任					
3、以上填写内容完全属实, 如有变更, 我将及时通知公司。					
4、本人其他需声明的内容:					
以下信息为入公司后, 公司需要了解的信息, 请您如实填写:					
是否在北京市内已经缴纳养老保险		否	缴费截止时间		
是否在北京市内已经缴纳住房公积金		否	缴费截止时间		
如果有建设银行19位储蓄卡, 请提供您卡号				6217003760110427960	

我清楚地知晓：①身份证、②户口本首页、③户口本本人页复印件是缴纳社会保险必须的资料，在我没有向公司提供上述这些资料时，公司将无法为我缴纳社保保险。公司已经向我承诺，待我提供相应资料并经公司确认后，在社保中心政策允许的情况下，可以为我补缴社会保险。但由此产生的相关处罚性费用(包括但不限于滞纳金)我愿意个人承担。

签名：

日期：