**浪潮国际有限公司职位申请表**

填表日期： 面试HR：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | |  | | | | 性别 | | |  | | | 民族 | | |  | | | |  |
| 籍贯 | | |  | | | | 婚姻状况 | | | □未婚 □已婚 □离异 | | | | | | | | | |
| 出生日期 | | |  | | | | 身份证号 | | |  | | | | | | | | | |
| 毕业院校 | | |  | | | | 专业 | | |  | | | 学历 | | |  | | | |
| 政治面貌 | | |  | | | | 参加党派时间 | | |  | | | 党派转正时间 | | | | | | |  |
| 毕业时间 | | |  | | | | 外语语种 | | |  | | | 掌握程度 | | |  | | | | |
| 户口所在地 | | |  | | | | | | | 档案及人事关系所在地 | | | | | |  | | | | |
| E -mail | | |  | | | | | | | 联系电话 | | |  | | | | | | | |
| 家庭地址  (已婚:现定居地)  (未婚:父母地址) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 紧急联系人 | | |  | | | | | | | 紧急联系人电话 | | |  | | | | | | | |
| 应聘职位① | | |  | | | | | 期望薪酬 | |  | | | 期望工作地 | | | |  | | | |
| 应聘职位② | | |  | | | | | 期望薪酬 | |  | | | 期望工作地 | | | |  | | | |
| 是否有亲友在浪潮工作 | | | □是 □否  姓名：\_\_\_\_\_\_\_部门：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | 档案所在单位、人才中心 | | |  | | | | | | | |
| 从何渠道获取浪潮求职信息：□智联 □前程无忧 □猎聘网 □内部推荐（推荐人\_\_\_\_\_\_\_\_）其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 健康状况 | 1、您的身高： 您的体重：  2、您有什么体能障碍、限制或有遗传病史、可传染性疾病？  3、您现在是否必须依靠医疗护理或者用药来维护您的身体健康？  4、对上述问题的详细解释： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学习经历 | 起止日期 | | | | | 毕业院校 | | | | | | 所学专业 | | 学历 | | | | | 证明人 | |
| — | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | |
| — | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | |
| 注：  您是否参加本年度的学历晋升考试 ，考试类型： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 培训经历 | 培训时间 | | | | 培训内容 | | | | | | | | | 所获证书 | | | | | | |
| — | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| — | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| — | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 工作经历 | 起止日期 | | | 工作单位 | | | | | | | 岗位及职务 | | 月薪 | | 证明人 | | | 证明人联系方式 | | |
| — | | |  | | | | | | |  | |  | |  | | |  | | |
| — | | |  | | | | | | |  | |  | |  | | |  | | |
| — | | |  | | | | | | |  | |  | |  | | |  | | |
| 原单位职业信息 | **工作现状信息（请如实填写）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薪酬情况：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元/月，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元/年  以上提供的收入状况中月薪组成：基本工资\_\_\_\_\_\_\_,绩效工资\_\_\_\_\_\_\_,手机+交通+餐补：\_\_\_\_\_\_元/月  以上提供的收入状况中年薪组成：奖金\_\_\_\_\_\_\_\_元/年或者\_\_\_\_\_\_\_\_元/月，其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 与（原）当前单位聘用关系：□在职 □辞职 □自动离职 □除名 其他：（ ）  与（原）当前单位合同期限：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 工作地点：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  您是否签订有关竞业限制或知识产权方面的协议内容：□是 □否 说明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  所获职称情况：□高级职称 □中级职称 □初级职称 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特长爱好 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭状况 | 称谓 | | | 姓名 | | | | | 文化程度 | | 工作单位 | | | | 职务 | | | 联系电话 | | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |
| 主要工作业绩 | 序号 | 工作内容 | | | | | | | | | | | | | 取得成果 | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |

注：本人保证无违法犯罪记录，且以上信息均由应聘者本人提供，本人保证信息的真实性和完整性，一经录用，构成劳动合同的一部分，如发现虚假信息公司可随时无条件辞退本人，本人承担因此而给公司造成的任何损失。

本人签字：