|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人应聘履历表 | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生日期 | 年 月 日 | | | |  |
| 年龄 |  | 民族 |  | 身高（CM） |  | 体重 |  | 视力 |  |
| 婚姻状况 | |  | 户口性质 |  | 户 籍 地 |  | | 参加工作时间 |  |
| 身份证地址 | |  | | | 身份证号码 |  | | | |
| 现通讯地址 | |  | | | 邮 箱 |  | | | |
| 联系电话 | |  | | | 紧急联络人/电话 | |  | | 政治面貌 |  |
| 教育程度 | | | | | | | | | | |
| 学历信息 | | 毕业学校（院） | | | | 所学专业 | | 学历/学位 | 起止日期 | |
| 第一学历（全日制） | |  | | | |  | |  |  | |
| 最高学历 | |  | | | |  | |  |  | |
| 工作经历 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | | 职务 | | 薪资待遇 | 起止日期 | | 离职原因 | | 证明人及电话 | |
|  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |  | |
| 主要家庭成员状况 | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 称谓 | 年龄 | 学历 | | 工作单位（职业） | | 电话 | | 与父母同住 |
|  | |  |  |  | |  | |  | | □是 |
|  | |  |  |  | |  | |  | | □否 |
|  | |  |  |  | |  | |  | | 档案所在地 |
|  | |  |  |  | |  | |  | |  |
| 语言能力与技能 | 语言： □英语 □日语 □德语 □其他语言 语言等级 级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 电脑操作水平： □一般 |  |  | 证照 | □一级建造师（房建/市政/ ） | | | □二级建造师（房建/市政/ ） | | |
|  | □优秀 | |
|  |  |  | □安全员证（A、B、C） | | | □施工员证（土建/水电/ ） | | |
| 其他技能与取得证书： | | | | 职称： | | | | | |
| 其他个人相关情况 | 1、是否有过重大疾病史： | | | | | 2、是否有过犯罪记录史： | | | | |
| 3、是否参加过养老保险： 填写“是”“否” | | | | | 4、原单位养老保险是否减员：填写“是”“否” | | | | |
| 5、参加过何种医疗保险：□农村医保 □福州市城镇居民医保(含大学生) □福州市企业职工医保 □福州市外统筹企业职工 □其他 | | | | | | | | | |
| 6、参加过何种住房公积金： □福建省直住房公积金 □福州市直住房公积金 □其他 | | | | | | | | | |
| 应征职位 |  | | | 希望待遇(应发数) |  | | 何时可上班 | 年 月 日 | |  |
| 应聘信息来源： | | | | | 如为公司员工介绍（姓名： 关系： ） | | | | | |
| 本人承诺：本人承诺无犯罪记录在案，且以上所填信息均真实有效，无虚假内容，如有虚假，本人愿承担一切责任，并无条件同意公司可立即解除劳动关系，公司无须支付任何赔偿。另本人将授权公司对以上内容进行背景调查。 | | | | | | | | | | |
|
|  | | | | | | | | | | |
|
| 应聘人员签字： 日期： 年 日 | | | | | | | | | 月 | 日 |