重庆三峰城市环境服务有限公司

**副总经理应聘登记表**

 **填表时间：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 民族 | 　 | 照片 |
| 籍贯 | 　 | 政治面貌 | 　 | 入党年月 | 　 | 工作年月 |  |
| 户口所在地 | 　 | 现居住址 | 　 |
| 身份证号码 | 　 | 联系电话 | 　 | 婚姻状况 | 　 |
| 最高学历 | 　 | 毕业学校 | 　 | 所学专业 | 　 |
| 职称资格及获得时间 | 　　 | 执业资格及获得时间 | 　 |
| 现所在单位及职务 | 　 | 电子邮箱 |  |
| 学习经历 | 时 间 | 毕业学校 | 全日制/在职 | 专业 | 学历/学位 |
| 年 月至 年 月 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  年 月至 年 月 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  年 月至 年 月 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 工作经历 | 时 间 | 工作单位及职位 | 变动原因 | 证明人及电话 |
|  年 月至 年 月 | 　　 | 　　 | 　 |
|  年 月至 年 月 | 　　 | 　　 | 　 |
|  年 月至 年 月 | 　　 | 　　 | 　 |
|  年 月至 年 月 | 　　 | 　　 | 　 |
|  年 月至 年 月 | 　　 | 　　 | 　 |
| 奖惩情况 | 时间 | 奖惩名称 | 审批单位 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 健康状况 | 身体状况 | □健康 □一般 □较差 | 有无身体伤残？ | 　 |
| 有无严重疾病？ | 　 | 有无慢性疾病？ | 　 |
| 个人声明  | **本人承诺：（1）所填信息准确属实，如发现有填报不实的内容或提供虚假资料，公司可依据劳动合同法相关规定视合同无效，解除劳动合同关系。（2）同意三峰环境集团组织人员对本人过去工作及学习经历进行详细背景调查。** |
|
| 应聘者签名： 日期：　　 |

可到职日期: 期望薪金（万元/年，仅供参考）: