|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **人员资料表（** | 社会应聘人员 | **）** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  　欢迎和感谢您参加太平洋产险应聘！我们将通过此表了解您的情况，请认真负责填写，以便使我们能掌握真实准确的信息。请尽量详实陈述，避免遗漏重要信息，确保表格所述内容无虚假、不实、夸大之处，且未隐瞒对应聘不利的事实或情况。如果表内项目本人没有，请写“无” |
| **人事信息** |
| 应聘岗位 |  | **照片PHOTO** 请粘贴一寸近期证件照（电子照片） |
| **一、基本信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 年龄 |  | 出生年月 |  | 年  |  | 月 |
| 民族 |  | 出生地 |  |
| 籍贯 |  | 户口 |  |
| 身高 | cm | 血型 |  |
| 政治面貌 |  | 入党/团时间 |  | 年  |  | 月 |
| 工作经历 |  | 年 | 参加工作时间 |  | 年  |  | 月 | 婚育状况 |  |
| 身份证件名称 |  | 证件号 |  |
| 紧急联系人 |  | 关系 |  | 联系电话 |  |
| 懂何种外语 |  | 外语熟练程度 |  | 计算机等级 |  |
| 全日制教育 | 最高学历 |  | 学校 |  |
| 最高学位 |  | 专业 |  |
| 现住址 |  | 邮编 |  |
| 固话 |  | 手机 |  | 电子信箱 |  |
| **二、教育背景（从高中开始）** |
| 起始时间 | 终止时间 | 学校 | 专业 | 学历 | 是否最高学历 | 学位 | 是否最高学位 | 是否全日制 |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **三、工作经历（应届毕业生请填写实习经历）** |
| 起始时间  | 终止时间  | 工作单位 | 部门及职务 | 离职原因 | 年薪 | 证明人 | 联系电话 |
|   |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **四、绩效成绩/主要奖励/惩罚纪录** |
| 最近一期绩效成绩/等级 | 所在部门排名 | 上一期绩效成绩/等级 | 所在部门排名 |
|  |  |  |  |
| 奖励/惩罚名称 | 时间 | 奖励/惩罚原因 | 奖励/惩罚级别/类别 | 授奖励/惩罚单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **五、是否有过劳动争议仲裁纪录** |  | 若有请在下表中详细说明 |
| 仲裁机构 | 时间 | 仲裁原因 | 仲裁结果 |
|  |  |  |  |
| **六、相关资格证书** |
| 证书名称 | 取得时间 | 颁证机关 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **七、家庭成员（请填写直系亲属相关信息）** |
| 称谓 | 姓名 | 出生日期 | 工作单位（学校） | 政治面貌 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **八、就业状况** |
| 到岗时间 |  | 目前年薪（税前） |  | 期望年薪（税前） |  |
| **应聘理由** |
|  |
| **其他需说明事项** |
|  |
| **诚信声明** |
| **亲属回避声明** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 您是否有亲属在本系统内任职 |  | 若有请填写 | 姓名 |  | 关系 |  |
| 工作单位  |  | 部门/职务 |  |
| 亲属关系包括：1、夫妻关系；2、直系血亲关系：包括祖父母、外祖父母、父母、子女、孙子女、外孙子女；3、三代以内旁系血亲关系：包括伯叔姑舅姨、兄弟姐妹、堂兄弟姐妹、表兄弟姐妹、侄子女、甥子女；4、近姻亲关系：包括配偶的父母、配偶的兄弟姐妹及其配偶、子女的配偶及子女配偶的父母、三代以内的旁系血亲的父母。 |
| **健康声明** |
| 是否有不适宜工作的慢性疾病 |  | 如有请说明 |  |
| 是否接受过任何长期的治疗或有任何身体伤残？ |  | 如有请说明 |  |
| **未违法声明** |
| 您是否曾经触犯中华人民共和国法律或所在国法律？如有，请详细说明。 |
| **承诺** |
|  我谨此证实以上表格所述内容无虚假、不实、夸大之处，且未隐瞒对我应聘不利的事实或情况。如有虚报和隐瞒，我愿承担相应的责任。本人同意公司人力资源部在保证本人利益前提下进行合法的背景调查。 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |