**社会招聘应聘人员申请表**

**应聘地市： 填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **曾用名** |  | **性别** |  |  |
| **国籍** |  | **民族** |  | **籍贯** |  |
| **户籍地** |  | **出生地** |  | **出生日期** |  |
| **身高** |  **cm** | **职称** |  | **婚姻状况** |  |
| **政治面貌** |  | **最高学历** |  | **学位** |  |
| **毕业学校** |  | **专业** |  |
| **外语语种及等级** |  | **生源地** |  | **身份证号** |  |
| **现住址****（具体到门牌号）** |  | **邮编** |  |
| **户籍地址** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **紧急联系人****（配偶或直系亲属）** |  | **紧急联系人联系方式** |  |
| **与现单位签订何种劳动合同：****□固定期限 终止日期 ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □无固定期限 □完成某项工作为期限** |
| **现待遇 \_\_\_\_\_\_ 元/年 期望待遇 \_\_\_\_\_\_\_ 元/年**  **应聘其它要求\_\_\_\_\_\_\_\_\_无\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **受教育情况** |
| **起止时间** | **学校/专业** | **学历/学位** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **工作经历** |
| **起止时间** | **单位名称及职务或岗位** | **证明人及电话** | **离职原因** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **重要能力证书** |
| **重要能力证书全称** | **获得时间** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **奖惩纪录** |
| **奖惩时间** | **奖惩单位** | **奖惩内容** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **有无犯罪记录：□无 □有 如果有，请说明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **家庭成员及重要社会关系** |
| **称谓** | **姓名** | **年龄** | **单位及岗位、职务** | **政治面貌** |
| **父亲** |  |  |  |  |
| **母亲** |  |  |  |  |
| **配偶** |  |  |  |  |
| **子女** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **有无亲属在中国人寿集团成员单位工作：** **□无 □有 姓名\_\_\_\_\_\_\_\_ 关系\_\_\_\_\_\_ 职位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **其他补充说明** |
|  |
| **申明：本人向中国人寿保证申请表中的信息是全面且真实的。** **填表人签字： 日期：** |