|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **厦门市影视产业服务中心有限公司人员信息登记表** | | | | | | | | | | |
| **职位申请信息：** | | | | | | | | | | |
| 申请职位 |  | 期望待遇(税前) |  | | | | 到岗时间 | |  | |
| **个人资料：** | | | | | | | | | | |
| 中文姓名 |  | 英文姓名 |  | | | | | | 1 寸 近 照 | |
| 性别 |  | 出生日期 |  | | | | | |
| 民族 |  | 身份证号 |  | | | | | |
| 籍贯 |  | 参加工作日期 |  | | | | | |
| 政治面貌 |  | 入党日期 |  | | | | | |
| 户籍所在地 |  | 档案存放地 |  | | | | | | | |
| 婚姻状况 |  | 应聘渠道 | C:\Users\宗玉童\AppData\Local\Temp\msohtmlclip1\01\clip_image004.pngC:\Users\宗玉童\AppData\Local\Temp\msohtmlclip1\01\clip_image001.pngC:\Users\宗玉童\AppData\Local\Temp\msohtmlclip1\01\clip_image002.pngC:\Users\宗玉童\AppData\Local\Temp\msohtmlclip1\01\clip_image003.pngC:\Users\宗玉童\AppData\Local\Temp\msohtmlclip1\01\clip_image005.png | | | | | | | |
| 健康状况 |  | 目前住址 |  | | | | | | | |
| 兴趣爱好 |  | 家庭住址 |  | | | | | | | |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| **教育信息：（从中专/高中，按最近教育开始填写）** | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | 学校名称 | 专业 | 学历 | | 学位 | | 学习形式 | | 是否最高学历 | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| **培训经历：（须为获得国家、省或市级颁布证书的培训经历）** | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | 培训专业及所获证书 | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工作履历：** | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | 工作单位 | 部门/职位 | 待遇 | | 证明人 | | 联系方式 | | 离职原因 | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| **家庭成员：(包括父母、配偶、子女)** | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 关系 | 工作单位 | 职位 | | | | 联系方式 | | | |
|  |  |  |  | | | |  | | | |
|  |  |  |  | | | |  | | | |
|  |  |  |  | | | |  | | | |
|  |  |  |  | | | |  | | | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| **紧急联络人：** | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 关系 | 地址 | 联系方式 | | | | 邮编 | | | |
|  |  |  |  | | | |  | | | |
|  |  |  |  | | | |  | | | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| **奖惩情况：** | | | | | | | | | | |
| 奖惩年月 | 奖惩机构/奖惩项目 | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| **声明：  本人向公司出示的、陈述的及本表上填写的任何有关本人自身情况的说明和材料都是真实有效的。本人自身情况包括但不限于本人的身份证、学历、学位、技能、工作经历、家庭情况、婚姻状况、奖惩情况、身体状况（包括但不限于精神病史、传染病史）等等。如有不实或隐瞒，公司可以据此解除与本人的劳动合同，且不承担任何补偿或赔偿责任，同时本人愿意承担由此引起的一切法律责任。本人同意公司对所填写内容进行核实。  本人签名（正楷）： 日期：** | | | | | | | | | | |