附件1：应聘申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | 应聘岗位： | | | | | | | | | | | |
| 常用办公软件 | □熟练   □良好  □一般 | | | | | | | | 最快到岗日期 | 年 月 日 | |
| 驾照持有情况 | □是 □否 | 驾照类型 | | |  | | | | 实际驾龄 |  | |
| 获取招聘信息渠道： □智联招聘 □BOSS直聘 □“五方金服”公众号 □163网站 □其他 | | | | | | | | | | | |
| **个人信息** | 姓名 |  | 性别 | | |  | 民族 |  | | 年龄 |  | |
| 政治面貌 |  | 健康状况 | | |  | 籍贯 |  | | 身份证号码 |  | |
| 婚姻状况 |  | 身高（CM） | | |  | 体重(KG) |  | | 联系电话 |  | |
| 参加工作年限 |  | 现居地址 | | |  | | | | 邮箱 |  | |
| 最高学历 |  | 毕业学校 | | |  | | | | 专业 |  | |
| **教育经历** | 起止时间 | 学校名称 | | | | 专业 | | 学历 | | 是否全日制 | 培养方式/学制 | |
|  |  | | | |  | |  | | □是 □否 | □统招 □非统招 年 | |
|  |  | | | |  | |  | | □是 □否 | □统招 □非统招 年 | |
| **工作经历** | 起止时间 | 公司名称 | | | | 职务 | | 离职原因 | | 人事部证明人 | 联系电话 | |
|  |  | | | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | | |  | |  | |  |  | |
| **证书持有情况** | 证书名称 | 颁授机构 | | | | 颁授日期 | | | | 备注 | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | |
| **家庭成员** | 称谓 | 姓名 | | 年龄 | | 工作单位 | | | | 职务 | | 联系电话 |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  |
| **过往工作总结（选填项）** | □ 技术人员：请针对您所负责或参与的一个项目做个总结：（项目名称/目的/周期/开发标准/使用技术/承担角色/遇到难题/解决办法/客户反馈/经验教训等）。  □ 非技术人员：请描述您当职期间的主要工作业绩贡献/团队协做/主管认同等情况。 | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
| **自我评价** | 综合评价：请根据自我判断打“√” | | | |  | | | |  | | | |
| 自信心： □优 □良 □中 □差  执行力： □优 □良 □中 □差  纪律性： □优 □良 □中 □差  原则性： □优 □良 □中 □差  事业心： □优 □良 □中 □差 | | | | 品德性格： □优 □良 □中 □差  协调能力： □优 □良 □中 □差  沟通能力： □优 □良 □中 □差  组织能力： □优 □良 □中 □差  应变能力： □优 □良 □中 □差 | | | | 学习能力： □优 □良 □中 □差  写作能力： □优 □良 □中 □差  工作主动性： □优 □良 □中 □差  抗压能力： □优 □良 □中 □差  逻辑思维能力：□优 □良 □中 □差 | | | |
| **个人声明** | 有无犯罪违纪违规记录   □ 无 □ 有 | | | | | | | | | | | |
| 有无重大疾病史或隐性疾病（如心脏病、传染病、色盲等，如有请详细说明）   □ 无 □ 有，请注明 | | | | | | | | | | | |
| 有无亲属或朋友在我公司工作（如果有，请如实填写说明）   □ 无 □ 有，请注明 | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：以上所填写之全部信息，均真实准确，本人愿意接受公司的背景调查，如有虚假或隐瞒，愿意承担相应责任。  签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |