员工基本情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | | 出生年月 | | | | |  | |  |
| 籍 贯 |  | | 婚否 |  | | | 健康状况 | | | | |  | |
| 户口所在地 |  | | | | | | 户口性质 | | | | |  | |
| 岗位及职务 |  | | | | | | 任现职时间 | | | | |  | |
| 政治面貌 |  | | | 入党时间 | | |  | | | | | 民 族 | |  |
| 毕业院系及专业 | | |  | | | | | | | 学 历 | | | |  |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | 学 位 | | | |  |
| 专业技术职务任职资格及取得时间 | | | | | / | | | | | | | | | |
| 首次参加工作时间 | |  | | | | 单位名称 | |  | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | 宅： | | | | | | 邮箱 |  | |
| 紧急联系人 | |  | | | | 与紧急联系人关系 | | | | | |  | | |
| 紧急联系电话 | |  | | | | 紧急通信地址 | | |  | | | | | |
| 学习经历 | | 起止年月 | | | | 学校名称及专业 | | | | | 取得学历、学位 | | 学习方式  (全日制或在职） | |
|  | | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工  作  简  历 |  | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | |
| 擅  长 |  | | | | |
| 家庭  主要  成员  及重  要社  会关  系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务或就读学校 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其他说明事项 |  | | | | |
| 本人郑重声明：以上内容全部属实。如有虚假，本人愿意承担由此而引起的法律责任。 | | | | |
| 填表人： 年 月 日 | | | | |