**入职登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入职日期： 年 月 日 | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 贴照片处 |
| 身份证号码 |  | | |
| 出生日期 | 年 月 日 | 年龄 |  |
| 手机号码 |  | 婚姻状况 |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  |
| 户口所在地 |  | | |
| 现在居住地 |  | | |
| 邮箱号码 |  | 微信号 |  |
| 最高学历 |  | 政治面貌 |  | |
| 专业 |  | 外语及等级 |  | |
| 执业资格 |  | 专业职称 |  | |
| 是否有深圳社保卡 | □是 □否 | 社保卡号 |  | |
| 是否有深圳居住证 | □是 □否 | 居住证期限 |  | |
| 主要教育经历（从高中填起） | | | | |
| 教育时间 | 院校名称 | 学历 | 专业 | 证明人及联系方式 |
| 年 月～ 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月～ 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月～ 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月～ 年 月 |  |  |  |  |
| 主要工作经历 | | | | |
| 工作时间 | 工作单位 | 职位 | 离职原因 | 证明人及联系方式 |
| 年 月～ 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月～ 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月～ 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月～ 年 月 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要家庭成员 | | | | |
| 姓名 | 关系 | 现居住地 | 现工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 紧急联络人 | | | | |
| 姓名 | 关系 | 通讯地址 | 联系电话 | 微信号或邮箱 |
|  |  |  |  |  |
| 健康状况 | | | | |
| 身高 |  | 视力 |  | |
| 体重 |  | 听力 |  | |
| 是否曾被认定为工伤或职业病或持有残疾人证明 ：填写“是”或“否”（ ） | | | | |
| 是否被劳动能力鉴定委员会委员会鉴定为具有伤残等级以及何级伤残：填写“是”或“否”以及伤残等级（ ） | | | | |
| 是否从事过井下、高空、高温、特别繁重体力劳动以及有毒有害工种：填写“是”或“否”（ ） | | | | |
| 是否有传染性疾病以及何疾病：填写“是”或“否”以及何疾病：（ ） | | | | |
| 最近6个月内所接受的医学治疗与医学检查： | | | | |
| 前用人单位信息 | | | | |
| 离职时间 |  | 离职原因 |  | |
| 是与前用人单位约定了保密协议与竞业限制条款：填写“是”或“否” （ ） | | | | |
| 是否与前用人单位有未尽的法律事宜：填写“是”或“否” （ ） | | | | |
| 是否在他处兼职或者担任法人代表等：填写“是”或“否” （ ） | | | | |
| 个人技能 | | | | |
| 方言及小语种 |  | 办公软件 |  | |
| 驾照 |  | 其他 |  | |
| 参加工作时间 | 年 月 日 | 累计工作时间 | 年 月 | |
| 是否已经休了本年度的年休假：填写“是”或“否” （ ） | | | | |
| 是否曾经或正在追究与承担过刑事责任：填写“是”或“否” （ ） | | | | |
| 入职部门 |  | 入职岗位 |  | |
| 员工声明 | | | | |
| 1、本人确认，公司已如实告知工作内容、工作地点、工作条件、职业危害、安全生产状况、劳动报酬以及本人要求了解的其他情况。 2、本人在本表提供的个人信息、学历证明、资格证明、身份证明、工作经历等个人资料均真实，本人清楚知悉上述资料的真实性是双方订立劳动合同的前提条件，如有弄虚作假或隐瞒的情况，公司有权解除劳动合同。公司因此遭受的损失，本人同意承担赔偿责任。 3、本人确认，本表所填写的邮箱号码、微信号、手机号码、户口所在地、现在居住地的地址均为本人同意的送达方式及送达地址，公司向通过上述送达方式或送达地址发送文件、物品的，均为有效送达。出现本人拒绝签收或其他无法送达情形的，本人同意，从公司发出之日起视为公司已经送达。 4、本人已详细阅读【公司】的《员工手册》等规章制度并遵守相关规定。     员工签名： 日期： | | | | |