附件2

应聘人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性　别 |  | 出 生年 月 |  | （1寸免冠照） |
| 民 族 |  | 籍　贯 |  | 政 治面 貌 |  |
| 学 历 |  | 婚 姻状 况 |  | 健 康状 况 |  |
| 入 党 时 间 |  | 身份证号 码 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 职 称 |  | 本人电话 |  |
| 家庭住址 |  | 紧急联系人及电话 |  |
| 现任职单 位 |  | 职务 |  |
| 应聘岗位 |  |
| 工作经历 |
| 时间 | 单位 | 职务 | 主要工作业绩 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 教 育培 训情 况 |  |
| 获 得证 书 |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 本 人承 诺 | 以上所填内容真实有效，若有虚假不符合录用条件或入职后如被发现有不实之处，愿意接受用人单位无任何补偿的解除合同处理。本人签字  年 月 日 |

注：应聘人员登记表（附件2）采用双面打印。

附件3

单位证明

宜宾五粮液健康产业有限公司：

兹证明应聘者 ，性别 ，身份证号 ，为我单位的 岗位职工，符合本次招聘的相关要求。职工本人不属于考核试用工、非全日制用工、劳务派遣工。

我单位职工信息如下：

姓 名：

性 别：

岗 位：

身份证号：

工作年限：

签订劳动合同时间： 年 月 日至 年 月 日

我单位对本证明真实性负责

特此证明

 （单位公章）

 年 月 日