**JDF应聘简历表（生产）**

**填表日期： 年 月 日 希望应聘职位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | 民族 | |  | 身 高 | cm |  |
| 户 口 种 类 | | 本城 本农 外城 外农 | | | 年龄 | |  | | 学历 | |  | 体 重 | kg |
| 身 份 证 号 | |  | | | | | | | | | | 婚育情况 | 已婚 未婚 |
| 户口所在地 | |  | | | | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 现居住地址 | |  | | | | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 家 庭 电 话 | |  | | 食品企业工作经验 □有□无 | | | | | | | | 介 绍 人（有 无） | 介绍人姓名 |  |
| 手 机 电 话 | |  | | 单位名称 | | | |  | | | | 所在部门 |  |
| 本人以外在京联系人员 | 关 系 |  | | 健 康  状 况 | | | | 左眼视力 | | |  | 疾 病  情 况 | 是否有重大病史 | 无 有 |
| 姓 名 |  | | 右眼视力 | | |  | 病 名 |  |
| 联系方 式 |  | | 有无色盲 | | |  | 患病时间 |  |
| 违法犯罪记录 | | | | 无 有（ ） | | | | 酗酒、吸毒史 | 无 有（ ） | |
| **家 庭 成 员 情 况**（须写明：父母 夫妻 兄弟 姐妹 子女） | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 关系 | | 年龄 | | | | 工作单位 | | | | | | 职务 |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | |  |
| **学 历 档 案** | | | | | | | | | | | | | | |
| 上学到毕业时间 | | | 学 历 | 专 业 | | | | 学 校 名 称 | | | | | | 备注 |
|  | | | 初 中 |  | | | |  | | | | | |  |
|  | | | 中专/高中 |  | | | |  | | | | | |  |
|  | | | 大专/本科 |  | | | |  | | | | | |  |
| **工 作 经 历** | | | | | | | | | | | | | | |
| 公 司 名 称 | | | | 工 作 时 间 | | | | | 部 门 | | | 职 位 | 工 作 内 容 | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  |  | |
| 技能特长及兴趣爱好： | | | | | | | | | | | | | | |
| **保证：以上所填写的内容以及所提交的各种身份、学历、技能等证件属实、有效，如有不实之处公司立即辞退，公司不承担任何责任。（请将此内容书写到下面的空白处）**  **本人签字：** | | | | | | | | | | | | | | |
| **以 下 内 容 由 招 聘 单 位 填 写** | | | | | | | | | | | | | | |
| 初 试 时 间 | |  | | | | 初 试 意 见 | | | |  | | | 确认人 |  |
| 试 岗 时 间 | |  | | | | 试 岗 意 见 | | | |  | | | 确认人 |  |
| 招 聘 渠 道 | |  | | | | 身份证核实情况 | | | |  | | | 备 注 |  |

**JDF应聘简历表（生产）**

**填表日期：** ××**年** × **月** × **日 希望应聘职位：**××

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | ××× | | | 性 别 | | 男 | | 民族 | | 汉族 | 身 高 | 173cm | 3个月内一寸蓝底彩色免冠照片 |
| 户 口 种 类 | | 本城 本农 外城 外农 | | | 年龄 | | ×× | | 学历 | | 初中 | 体 重 | 75kg |
| 身 份 证 号 | | 11010119861×××××× | | | | | | | | | | 婚育情况 | 已婚 未婚 |
| 户口所在地 | | 河北省石家庄市×××号 | | | | | | | | | | 邮政编码 | 050000 |
| 现居住地址 | | 北京市顺义区相各庄村×××号 | | | | | | | | | | 邮政编码 | 101301 |
| 家 庭 电 话 | | 62014592 | | 食品企业工作经验 □有□无 | | | | | | | | 介 绍 人（有 无） | 介绍人姓名 | ××× |
| 手 机 电 话 | | 136\*\*\*\*\*\*\* | | 单位名称 | | | | ×××××× | | | | 所在部门 | ××× |
| 本人以外在京联系人员 | 关 系 | 朋友 | | 健 康  状 况 | | | | 左眼视力 | | | 1.0 | 疾 病  情 况 | 是否有重大病史 | 无 有 |
| 姓 名 | ××× | | 右眼视力 | | | 1.0 | 病 名 |  |
| 联系方 式 | 158\*\*\*\*\*\*\* | | 有无色盲 | | | 无 | 患病时间 |  |
| 违法犯罪记录 | | | | 无 有（盗窃） | | | | 酗酒、吸毒史 | 无 有（ 吸毒 ） | |
| **家 庭 成 员 情 况**（须写明：父母 夫妻 兄弟 姐妹 子女） | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 关系 | | 年龄 | | | | 工作单位 | | | | | | 职务 |
| 父亲 | | ×× | | 52岁 | | | | 河北省石家庄市辛集市 | | | | | | 务农 |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | |  |
| **学 历 档 案** | | | | | | | | | | | | | | |
| 上学到毕业时间 | | | 学 历 | 专 业 | | | | 学 校 名 称 | | | | | | 备注 |
| 2001.8-2004.6 | | | 初 中 |  | | | | ×××学校 | | | | | |  |
|  | | | 中专/高中 |  | | | |  | | | | | |  |
|  | | | 大专/本科 |  | | | |  | | | | | |  |
| **工 作 经 历** | | | | | | | | | | | | | | |
| 公 司 名 称 | | | | 工 作 时 间 | | | | | 部 门 | | | 职 位 | 工 作 内 容 | |
| ×××××× | | | | 12.1-14.12 | | | | | ××× | | | ××× | ××× | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  |  | |
| 技能特长及兴趣爱好： | | | | | | | | | | | | | | |
| **保证：以上所填写的内容以及所提交的各种身份、学历、技能等证件属实、有效，如有不实之处公司**  **立即辞退，公司不承担任何责任。（请将此内容书写到下面的空白处）**  **本人签字：** ××× | | | | | | | | | | | | | | |
| **以 下 内 容 由 招 聘 单 位 填 写** | | | | | | | | | | | | | | |
| 初 试 时 间 | |  | | | | 初 试 意 见 | | | |  | | | 确认人 |  |
| 试 岗 时 间 | |  | | | | 试 岗 意 见 | | | |  | | | 确认人 |  |
| 招 聘 渠 道 | |  | | | | 身份证核实情况 | | | |  | | | 备 注 |  |

**JDF应聘简历表（生产）**

**填表日期： 年 月 日 希望应聘职位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | 民族 | |  | 身 高 | cm |  |
| 户 口 种 类 | | 本城 本农 外城 外农 | | | 年龄 | |  | | 学历 | |  | 体 重 | kg |
| 身 份 证 号 | |  | | | | | | | | | | 婚育情况 | 已婚 未婚 |
| 户口所在地 | |  | | | | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 现居住地址 | |  | | | | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 家 庭 电 话 | |  | | 食品企业工作经验 □有□无 | | | | | | | | 介 绍 人（有 无） | 介绍人姓名 |  |
| 手 机 电 话 | |  | | 单位名称 | | | |  | | | | 所在部门 |  |
| 本人以外在京联系人员 | 关 系 |  | | 健 康  状 况 | | | | 左眼视力 | | |  | 疾 病  情 况 | 是否有重大病史 | 无 有 |
| 姓 名 |  | | 右眼视力 | | |  | 病 名 |  |
| 联系方 式 |  | | 有无色盲 | | |  | 患病时间 |  |
| 违法犯罪记录 | | | | 无 有（ ） | | | | 酗酒、吸毒史史 | 无 有（ ） | |
| **家 庭 成 员 情 况**（须写明：父母 夫妻 兄弟 姐妹 子女） | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 关系 | | 年龄 | | | | 工作单位 | | | | | | 职务 |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | |  |
| **学 历 档 案** | | | | | | | | | | | | | | |
| 上学到毕业时间 | | | 学 历 | 专 业 | | | | 学 校 名 称 | | | | | | 备注 |
|  | | | 初 中 |  | | | |  | | | | | |  |
|  | | | 中专/高中 |  | | | |  | | | | | |  |
|  | | | 大专/本科 |  | | | |  | | | | | |  |
| **工 作 经 历** | | | | | | | | | | | | | | |
| 公 司 名 称 | | | | 工 作 时 间 | | | | | 部 门 | | | 职 位 | 工 作 内 容 | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  |  | |
| 技能特长及兴趣爱好： | | | | | | | | | | | | | | |
| **保证：以上所填写的内容以及所提交的各种身份、学历、技能等证件属实、有效，如有不实之处公司立即辞退，公司不承担任何责任。（请将此内容书写到下面的空白处）**  **本人签字：** | | | | | | | | | | | | | | |
| **以 下 内 容 由 招 聘 单 位 填 写** | | | | | | | | | | | | | | |
| 初 试 时 间 | |  | | | | 初 试 意 见 | | | |  | | | 确认人 |  |
| 试 岗 时 间 | |  | | | | 试 岗 意 见 | | | |  | | | 确认人 |  |
| 招 聘 渠 道 | |  | | | | 身份证核实情况 | | | |  | | | 备 注 |  |