**附件1：**

**中邮人寿保险股份有限公司招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | | | **性 别** | | |  | | **出生日期** | |  | | （1寸证件照） |
| **民　　族** |  | | | | **籍　　贯** | | |  | | **参加工作时间** | |  | |
| **政治面貌** |  | | | | **户口所在地** | | |  | | **健康状况** | |  | |
| **学　历**  **学　位** | **全日制教育** | | | | **学历** | |  | | | **毕业院校**  **系及专业** | | |  | |
| **学位** | |  | | |  | |
| **在职教育** | | | | **学历** | |  | | | **毕业院校**  **系及专业** | | |  | |
| **学位** | |  | | |  | |
| **应聘职位** |  | | | **现月薪** | | | 税前 月 | | | **期望月薪** | |  | | |
| **现工作单位** |  | | | | | | | | | **职 位** | | |  | |
| **通信地址** |  | | | | | | | | | **手 机** | | |  | |
| **邮政编码** |  | | | | **固定电话** | |  | | | **电子邮箱** | | |  | |
| **身份证号码/护照号码** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **教育及**  **工作经历** | 从高中毕业后开始填写。时间要连贯。 | | | | | | | | | | | | | |
| **近年主要工作业绩** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **奖惩情况** | 填写本人受到的奖励和惩罚情况，包括奖惩时间、内容等。 | | | | | | | | | | | | | |
| **自我评价** | 主要优点：（控制在30字以内）  主要缺点：（控制在30字以内） | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭成员 及主要社会关系** | | **称谓** | **姓名** | | | **出生年月** | | | **政治面貌** | | **工作单位及职位** | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | |
| **其它需要说明的问题** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **我保证上述表格中所填写的内容真实、完整，如有虚假愿承担一切责任。**  签名： 日期： | | | | | | | | | | | | | | |