附件

 商保公司派驻人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 通讯地址 |  |
| 现居住地址 |  |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 报名意向岗位 |  |
| 个人履历 |  |
| 主要社会关系 |  |
| 备注 |  |

填表说明：此表由本人据实亲笔填写，如弄虚作假或隐瞒事实取消录取资格。报名序号由工作人员填写。