龙岩市保险行业协会招聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 婚姻状况 |  |
| 学历 |  | | | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | | | 专业 |  |
| 家庭住址 |  | | | 联系电话 |  | |
| 待遇要求 |  | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 家庭成员（含父母、兄弟姐妹） | 与本人关系 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
| 持有证书 |  | | | | | |
| 自我评价（特长和专业能力、获得荣誉等） |  | | | | | |

填表日期：