|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2： |  |  |  |  |  |  |  |
| **中国人民财产保险股份有限公司遵义分公司委托遵义人力资源有限公司公开招聘派遣制工作人员报名表** | | | | | | | |
| 报名序号(统一由工作人员编写）: | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （照片粘贴处） | |
| 身份证号 |  | | | 出生年月 （ 岁） |  |
| 政治面貌 |  | 入党\团时间 |  | 户籍所在地 |  |
| 最高学历 |  | | | 学位 |  |
| 全日制 教 育 |  | 毕业 时间 |  | 毕业院校系 及专业 |  | | |
| 在职教育 |  | 毕业 时间 |  | 毕业院校系 及专业 |  | | |
| 是否为在职人员 |  | 现工作单位及职务 | |  | | | |
| 现工作单位是否同意报考 | | |  | | | | |
| 主要学习及工作经历（学习经历以大学为准） | |  | | | | | |
| 联系电话 | | 手机： 微信号： | | | | | |
| 报考职位名称 | |  | | | | | |
| 报名信息确认：以上信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。   考生（委托人）签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 初审意见：       审核人（签名）：   年 月 日 | | | | 领导小组复审意见 | 年 月 日 （盖章） | | |