附件2：

中国人寿财产保险股份有限公司鹤壁市中心支公司

招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘职位\*** |  | | | | | | | | 同意调剂**\*** | |  | | | **照片\*** | | | |
| 姓　　名**\*** |  | | | | 性　　别**\*** | |  | | 出生日期**\*** | |  | | |
| 民　　族**\*** |  | | | | 政治面貌**\*** | |  | | 婚姻状况**\*** | |  | | |
| 籍 贯**\*** |  | | | | 家庭住址 | |  | | | | | | |
| 工作年限 |  | | | | 外语及水平 | |  | | 身高 | |  | | |
| 第一学历 |  | | | | 最高学历 | |  | | 体重 | |  | | | 驾 照 | | |  |
| 身份证号**\*** | | | | |  | | | | | | 手　　机**\*** | | |  | | | |
| 紧急联系人/联系方式 | | | | |  | | | | | | 电子邮箱**\*** | | |  | | | |
| 重要证书及职称**\*** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 培训经历 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 受教育情况（请从高中教育填起） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **开始/结束时间\*** | | | 学 校**\*** | | | | | 专业**\*** | | 学历**\*** | | 学位**\*** | | | 是 否  全日制**\*** | | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |  | | |  | | |
| 家庭成员及重要社会关系 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 称谓**\*** | | 姓名**\*** | | 年龄**\*** | | 单位及职务**\*** | | | | | | | 政治面貌**\*** | | | 备注 | |
|  | |  | |  | |  | | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | |  | | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | |  | | | | | | |  | | |  | |
| 工作经历（工作经历由近及远) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1、在职时间**\***： |  | 单位名称**\***： |  | | 所属部门： |  | 任职岗位**\***： |  |   工作职责**\***：   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 2、在职时间**\***： |  | 单位名称**\***： |  | | 所属部门： |  | 任职岗位**\***： |  |   工作职责**\***：   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 3、在职时间**\***： |  | 单位名称**\***： |  | | 所属部门： |  | 任职岗位**\***： |  |   工作职责**\***： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要工作业绩（近3年内突出业绩）**\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其它需要说明的事项： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申明：**   1. 本人认可并郑重承诺：本人所填写的个人信息及提交的应聘材料均真实有效，如有虚假，愿意承担由此引起的一切责任。   2、本人授权贵单位对本人所提供的信息进行核实。  **本人姓名：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | |