|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **国富人寿保险股份有限公司应聘登记表** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 应聘单位、部门名称 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 应聘岗位名称 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 曾用名 | | | |  | | | | 性别 | |  | 正面免冠 二寸相片 |
| 出生年月 |  | | | 民 族 | | | |  | | | | 出生地 | |  |
| 籍 贯 |  | | | 政治面貌 （入党时间） | | | |  | | | | 健康 状况 | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | | 参加工作  时间 | | | |  | | |
| 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 | | | |  | | | |
| 专业技术职称及专业 |  | | | | | | | 职业资格  证书及等级 | | | |  | | | |
| 同等或相关岗位工作年限 |  | | | | | | | 婚姻状况 | | | | 未婚□ 已婚□ 年 月 离异□ | | | |
| 手机号码 |  | | | | | | | 固定电话 | | | |  | | | |
| 外语水平 |  | | | | | | | 计算机水平 | | | |  | | | |
| 其他技能及水平 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 教育情况**（**倒序填写截止于高中或中专**）** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 学校 | | | | | | | | 专业名称 | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 工作经历 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 工作单位 | | | | | 担任职务 | | | | | | 工作内容和工作业绩 | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| 家庭主要成员及主要社会关系（含配偶、子女、父母） | | 姓名 | | | 关系 | 出生 年月 | | | | 政治 面貌 | | | 工作单位及职务（已退休或已故的，应填写退休前或生前单位及职务） | | |
|  | | |  |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | | |  | | |  | | |
| 个人获奖情况 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 时间 | | 获得何种奖励 | | | | | | | 授予机构 | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| 近三年  年度考核成绩 | | 2016年度考核为 ；2017年度考核为 ；2018年度考核为 。 | | | | | | | | | | | | | |
| 自我评价 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **个人声明： 以上内容全部属实，本人不存在招聘公告规定的限制报名的相关情况，且本人愿意承担因不实内容引发的一切后果。本人同意提交本申请后，公司可以向本人原单位/学校或其他相关人员进行调查。**    **签名： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | |
|