|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身高 |  | 婚否 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 最高学历 |  | 专业 |  |
| 政治面貌 |  | 职称 |  | 现工作单位 |  |
| 籍贯 |  | 家庭所在地 |  | 身份证号码 |  |
| 受教育及培训情况（自高中起填写） | 起止时间 | 学校 | | 专业 | 全日制/非全日制 | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
| 工作经历 | 起止时间 | 单位名称 | 部门及职务 | | 证明人及联系方式 | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
| 家庭情况 | 姓名 | 与本人关系 | 现工作单位 | | 联系方式 | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
| 奖惩情况 |  | | | | | |
|
|
| 自我优势评价及需要特别说明事项 |  | | | | | |
|
|
|
|
| 个人诚信承诺 | 以上《广元市保险行业协会应聘报名表》系我本人亲自填写。本人承诺：该表中的信息以及本人向招聘单位提交的有关证件、材料等完全真实和准确，若有虚假或不实，我愿意无条件承担因此造成的一切后果。本人同意招聘单位根据工作需要对我本人应聘信息及相关证件、材料、个人表现等进行调查核实、组织考察和行业公示。  应聘人（签字）：  年 月 日 | | | | | |
|
|

**广元市保险行业协会秘书处应聘人员报名表**