应聘人员登记表

应聘岗位： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | | | |  | | 出生年月 | | |  | | | 照  片 | |
| 民 族 |  | | | 籍 贯 | | | |  | | 出生地 | | |  | | |
| 身 高 |  | | | 体 重 | | | |  | | 健康状况 | | |  | | |
| 政治面貌 |  | | | 入党时间 | | | |  | | 婚姻状况 | | |  | | |
| 参加工作  时间 |  | | 初次参加保险工作时间 | | | | |  | | 保险从业年限 | | |  | | |
| 毕业院校及专业 |  | | | | | | | | | 学历/学位 | | |  | | | | |
| 外语语种及熟练程度 |  | | | | | | | | | 获得职称 | |  | | | | | |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | | 职 务 | | |  | | | | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | | 户口所在地 | | |  | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | | 联系电话  电子邮箱 | | |  | | | | |
| 主  要  工  作  经  历 | 起止时间 | | | | | 工作单位、部门和职务 | | | | | | | | | 证明人及电话 | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 全日  制在  校学  习情  况 | 起止时间 | | | | | 所在院校及专业 | | | | | | | | | 学历/学位 | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 在职  学习  情况 | 起止时间 | | | | | 所在院校及专业 | | | | | | | | | 学历学位 | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 家  庭  情  况 | 配偶  姓名 | | | |  | | | 出生  年月 | |  | | | | 文化  程度 | | |  |
| 工作  单位 | | | |  | | | | | | | | | 职务 | | |  |
| 其  他  成  员 | 姓名 | | | | | 关系 | | 出生  年月 | | 工作单位及职务 | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | |  | | | | | | |
| 住房情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现有薪酬 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薪酬要求 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 与应聘岗  位相关的  历史业绩  情况 | （可另附纸） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 能力自我评价（打√） | □书写表达能力 □语言表达能力 □综合分析能力  □察觉细节能力 □计划组织能力 □社会交往能力 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 应聘者  承诺 | 本人郑重承诺：  1、以上信息完全真实，如果被证明其中有虚假成分，我愿意承担全部责任；  2、本人未受到历任公司及监管部门的违规处罚，且无亲属在长江财产保险股份有限公司任职。  应聘人签名： | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：表格中所有栏目必须填写。