**长江财产保险股份有限公司**

**销售人员应聘登记表**

（照片）

**姓 名**

**填报日期**

|  |
| --- |
| **一、基本信息** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 籍 贯 |  |
| 出生年月 |  | 出生地 |  | 户口所在地 |  | 户口性质 |  |
| 血 型 |  | 身 高 | cm | 婚姻状况 |  | 职 称 |  |
| 专 业 |  | 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  |
| 政治面貌 |  | 参加党派时间 |  | 从事保险时间 |  | 曾用名 |  |
| 毕业院校 |  |
| **二、联系信息** |
| 家庭地址 |  |
| 家庭电话 |  | 工作电话 |  | 传 真 |  |
| 手 机 |  | 邮政编码 |  | E-mail 地址 |  |
| 紧急联系人 |  | 与本人关系 |  | 联系电话 |  |
| **三、证件信息(身份证、回乡证、驾驶证等)** |
| 证件名称 | 发证机关 | 证件号码 | 到期日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **四、教育培训经历（从高中起填写）** |
| 起止时间 | 学校 | 专业 | 学制 | 证书及编号 | 证明人及联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **五、培训经历** |
| 起止时间 | 培训机构 | 培训内容 | 学制 | 证书及编号 | 证明人及联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **六、工作履历** |
| 起止时间 | 单位名称 | 职务或岗位 | 证明人及联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **七、技术职称或专业资格** |
| 职称或资格名称(中、英文) | 取得时间 | 授予单位 | 有效期限 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **八、奖惩信息** |
| 奖惩类别 | 时间 | 授予单位 | 证书或奖章及编号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **九、家庭成员信息** |
| 称谓 | 姓名 | 证件及号码 | 出生时间 | 文化程度 | 单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **十、爱好与特长** |
|  |
| **十一、前一工作年度团队业务及管理情况（应聘业务部经理人员填写）** |
|  |
| **十二、前一年度主要保险项目及标准保费情况（如有）（应聘客户经理人员填写）** |
|   |
| **十三、招聘信息来源（必填）** |
| 智联等招聘渠道 公司公众号或公司网站 公司员工介绍，姓名： 其它：  |