



招聘报名表

姓名:	性别: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	政治面貌:	入党时间:
出生日期: 年 月 日	国籍:	民族:	籍贯:
婚姻情况: <input type="checkbox"/> 单身 <input type="checkbox"/> 已婚	健康情况:	联系方式 (手机)	
身份证/护照号码:			
户籍地址:			
通讯地址:			邮编:

工号: _____

--

家庭成员 (父母、兄弟姐妹、配偶、子女)

称谓	姓名	出生日期	工作单位 (或就读学校)	职位	备注

教育经历 (自最近时间反向填写, 至少写到高中)

学校	入、离校时间	专业	学历	学位	备注

版权: 未经建信人寿书面许可, 任何团体和个人不得以任何方式抄袭或复制本文件之任何内容。

工作经历（需连贯且最近时间反向填写）

服务单位	入、离职时间	部门及职位	月固定收入	年总收入	直属主管	离职原因

资格/技能（简述）

专 业 资 格	<input type="checkbox"/> 寿险管理师： <input type="checkbox"/> 精算师： <input type="checkbox"/> 医师： <input type="checkbox"/> 会计师： <input type="checkbox"/> 律师： <input type="checkbox"/> 其他：
职 称	<input type="checkbox"/> 初级： _____ <input type="checkbox"/> 中级： _____ <input type="checkbox"/> 高级： _____
其 他	<input type="checkbox"/> 电脑： <input type="checkbox"/> 语言： <input type="checkbox"/> 其他：

应征职位： 1. _____
 2. _____

期望薪资（税前）： _____/年
 接受录用通知至正式签约需要 _____天

应聘方式：

- 招聘网站广告 _____
 通过中介机构 _____
 其他渠道

推荐人或其他可证明本人之品性与能力者：

姓名	年龄	工作单位	职位	联系电话

本人保证以上资料真实完整，并同意接受公司的调查，若有虚假或隐瞒，公司可以解除合同且不支付任何经济补偿，并有权按照相关规定追究本人其他责任。

签名： _____ 日期： _____年 _____月 _____日