附件

**国元保险湖北分公司员工**

**公开招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月  (岁) | | ( )岁 | （请插入电子照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 | |  |
| 政治  面貌 |  | 参加工  作时间 |  | 健康状况 | |  |
| 专业技  术职务 |  | | 熟悉专业  有何专长 |  | | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 |  | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
|
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
|
| 身份证号码 | |  | | 驾照类型 | |  | |
| 手机号码 | |  | | 家庭住址 | |  | |
| 现工作单位及岗位 | |  | | | | | |
| 现人事档案所在单位 | |  | | | 档案联系人及联系方式 |  | |
| 简  历  历 | | 示例：请按时间顺序填写，工作期间如有学历教育请一并填写。学历教育从小学阶段写起。  1.\*\*\*年\*\*\*月至\*\*\*年\*\*\*月，在\*\*\*单位工作，主要负责\*\*工作，担任\*\*\*职务；  2.\*\*\*\*年\*\*\*月至\*\*\*\*年\*\*\*月，在\*\*\*学校，\*\*\*专业在职学习。 | | | | | |

**应聘机构： 应聘岗位： 是否同意调剂：□是 □否**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要工作业绩 |  | | | | | | |
| 近3年考核情况 |  | | | | | | |
| 主要家庭关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
| 奖惩  情况 | 奖励及表彰内容 | | | | | 奖励及表彰时间 | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| 有无违法、违纪行为 | | |  | | 是否受到处分（处罚） |  |
| 受到何种惩罚 | | |  | | | |
| 有无亲属在我公司  就 职 | 有 □ | | | 姓名和职务（岗位）： | | | |
| 无 □ | | | | | | |
| 承诺栏 | 本人承诺所提交信息真实，如有虚假、隐瞒、遗漏，自愿承担相应责任。  签名： 填表日期： 年 月 日 | | | | | | |