**中国人民财产保险股份有限公司员工招录/调配个人信息表**

**填写说明：所有表格均需填写，如无相关信息，请填写“无”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 身份证号 |  |
| 籍 贯 |  | 户口所在地 |  | 婚姻状况 |  |
| 技术职称 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 进入公司时间 |  |
| 家庭住址 |  |
| **教育经历**（仅填写最高学历） |
| 学习形式 | 学 历 | 学 校 | 专业 | 证书编号 |
| 全日制 |  |  |  | 学历证 |  |
| 学位证 |  |
| 非全日制 |  |  |  | 学历证 |  |
| 学位证 |  |
| **系统内亲属任职情况** (人保集团内的亲属均需填写) |
| 姓 名 | 关系 | 年龄 | 工作单位 | 职 务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本人已了解本表格所要求信息的重要性，特在此确认提供的所有信息均是真实和准确的。如有弄虚作假、虚报瞒报、与实际情况不符的，本人自愿放弃录用资格或解除劳动合同。本人确认签名： 年 月 日 |
| **录用/调配意见**（以下由审核人填写） |
| 拟入职部门/机构 |  | 拟录用岗位 | 非销售类 |  |
| 销售类 |  | 业绩承诺 |  |
| 审核意见 | 省公司人力资源部：我公司已对该员工亲属关系在系统内任职情况进行核查。经核查，符合公司用工招录亲属回避相关规定。如有弄虚作假等情况，同意按公司相关规定进行处理并追究责任。审核人： （加盖人力资源部公章） 年 月 日 |
| 其它需要说明的重要事项 |  |