**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 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |