

Mã số đại lý

DAI-ICHI LIFE

Gắn bó dài lâu.

ĐƠN DỰ TUYỂN ĐẠI LÝ BẢO HIỂM**1. VỊ TRÍ** Tuyển dụng mới Tái tuyển dụng (Đã từng là Đại lý DLVN)

<input type="checkbox"/> FC Tư vấn Tài chính	<input type="checkbox"/> PUM Tiền Trưởng nhóm KD	<input type="checkbox"/> UM Trưởng nhóm KD	<input type="checkbox"/> SUM Trưởng nhóm KD Cấp cao	<input type="checkbox"/> BM Trưởng phòng KD
<input type="checkbox"/> DFA TVTC Cá nhân	<input type="checkbox"/> MDRT TVTC Cá nhân Thượng hạng		<input type="checkbox"/> R-MDRT TVTC Cá nhân Thượng hạng Đặc biệt	

2. THÔNG TIN CÁ NHÂN

Ảnh 4 x 6 (Chụp trên phông trắng, mặt nhìn thẳng)	Họ	Tên Đệm		Tên
	Ngày sinh:	Nơi sinh:	Dân tộc:	Giới tính:
/...../.....	<input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ
	Số CMND hiện tại:	Ngày cấp:	Nơi cấp:	Số CMND cũ (nếu có):
/...../.....
Địa chỉ thường trú:				
.....				
Địa chỉ liên hệ:				
.....				
Mã số thuế cá nhân:	Điện thoại di động:	Tình trạng gia đình:		
.....	<input type="checkbox"/> Độc thân <input type="checkbox"/> Kết hôn <input type="checkbox"/> Khác		

3. TRÌNH ĐỘ HỌC VẤN

<input type="checkbox"/> Dưới PTTH	<input type="checkbox"/> PTTH	<input type="checkbox"/> Trung cấp	<input type="checkbox"/> Cao đẳng	<input type="checkbox"/> Đại học	<input type="checkbox"/> Sau Đại học
------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------

4. NGHỀ NGHIỆP GẦN NHẤT

<input type="checkbox"/> Bác sĩ	<input type="checkbox"/> Kỹ sư	<input type="checkbox"/> Giáo viên	<input type="checkbox"/> Kế toán	<input type="checkbox"/> NV văn phòng
<input type="checkbox"/> Sinh viên	<input type="checkbox"/> Công nhân	<input type="checkbox"/> Tài xế	<input type="checkbox"/> Buôn bán	<input type="checkbox"/> Nội trợ
Nghề nghiệp khác, nêu cụ thể:				

5. MỐI QUAN HỆ NGƯỜI THÂN VỚI NGƯỜI TUYỂN DỤNG Không Có

<input type="checkbox"/> Vợ/Chồng	<input type="checkbox"/> Cha/Mẹ ruột	BDRH ký xác nhận (Ghi rõ họ tên và ngày ký)
<input type="checkbox"/> Con ruột	<input type="checkbox"/> Anh/Chi/Em ruột	
Khác, nêu cụ thể:		

6. THÔNG TIN NGƯỜI TUYỂN DỤNG

NGƯỜI GIỚI THIỆU	Họ và Tên:	Mã số:
QUẢN LÝ TRỰC TIẾP	Họ và Tên:	Mã số:

7. ỨNG VIÊN ĐÃ TỪNG LÀ ĐẠI LÝ TẠI CÔNG TY BẢO HIỂM KHÁC Không Có

Có, nêu Tên Công ty gần nhất: Thời gian từ: đến

8. CAM KẾT CỦA ỨNG VIÊN

- Tôi ký tên dưới đây cam kết chịu hoàn toàn trách nhiệm về những thông tin kê khai trên đơn dự tuyển là chính xác và trung thực.
- Chưa từng có tiền án, tiền sự và không bị truy cứu trách nhiệm hình sự.
- Hiện không có mã số đại lý đang hoạt động tại bất kỳ Công ty Bảo hiểm nào khác và không có trong danh sách đen của Hiệp hội Bảo hiểm

Ứng viên ký tên
(Ghi rõ họ tên và ngày ký)

Họ Tên:

Ngày ký:

9. XÁC NHẬN CỦA CẤP QUẢN LÝ (Ký, ghi rõ họ tên và ngày ký)

- Các cấp Quản lý ký tên dưới đây có trách nhiệm phỏng vấn, đối chiếu và kiểm tra tính xác thực về tất cả thông tin ứng viên đã kê khai trên đơn này và ký xác nhận đồng ý tuyển dụng.
- Quản lý trực tiếp phải đảm bảo ứng viên sử dụng đồng nhất chữ ký trong tất cả các hồ sơ/ chứng từ liên quan.
- Cam kết không đòi hỏi quyền lợi mà Công ty đã trả cho người tuyển dụng trước đây của ứng viên được tái tuyển dụng.
- Cam kết đảm bảo tốt công tác quản lý đội ngũ dựa trên sự công bằng khi ứng viên có mối quan hệ người thân với người tuyển dụng.

<u>QUẢN LÝ TRỰC TIẾP</u>		<u>BM/SBM/R-MDRT</u>		<u>GAD</u>	
Họ Tên:		Họ Tên:		Họ Tên:	
Ngày ký:		Ngày ký:		Ngày ký:	
<u>BDOH</u>		<u>BDRH</u>		<u>BDAH</u>	
Họ Tên:		Họ Tên:		Họ Tên:	
Ngày ký:		Ngày ký:		Ngày ký:	
<u>BDTH</u>		<u>BDTH</u>		<u>BDTH</u>	
Họ Tên:		Họ Tên:		Họ Tên:	
Ngày ký:		Ngày ký:		Ngày ký:	