

任职报告表

姓 名		性 别		民 族		照片
出生年月		政治面貌		国 籍		
护照号码		身份证号				
学 历		专 业				
学 位		毕业院校				
技术职称/ 专业资格		联系电话				
家庭住址				是否有国 外居留权		
现任职单位				现任职务		
是否有法定的 禁止任职的情 形						
最近三年是否 曾任金融机构 董事长或高级 管理人员；如 是，是否提交 离任审计报告 或经济责任审 计报告						
学 习 经 历	起止 年月	院 校	专 业	毕（结、 肄）业	全日制 /在职	
工 作 经 历	起止 年月	单位及部门	职 务			

兼职情况 及说明					
培训 经历	起止年月	举办单位	培训内容	证书名称	
家庭 成员 以及 主要 社会 关系	关 系	姓 名	政治面貌	工作单位	备 注
综合 鉴定	(内容应包含保险机构对任职人员进行履职调查的情况说明, 可另附页)				

综合鉴定	
本人声明	(由本人按填写说明手书填写) 本人签字： 年 月 日
保险机构声明	负责人签字： 年 月 日
保险机构意见	负责人签字：(并加盖机构公章) 年 月 日

国家金融监督管理总局制

填表说明：

- 一、本表由保险机构人事部门填制。
- 二、政治面貌由中国公民填写。
- 三、“学历”“学位”“毕业院校”“毕业时间”按取得的最高学历、学位填写。
- 四、“现任职单位”“现任职务”指向监管部门报告时已任（新任）职务。
- 五、“学习经历”自大学（专科或者本科）填起。
- 六、“工作经历”各段时间应保持连续，如中间有未工作的时段，应填写“未工作”或“无工作”。
- 七、“培训经历”指近五年三个月以上的境内、外培训。
- 八、家庭成员以及主要社会关系包括父母、配偶、子女、兄弟姐妹及其他重要社会关系。任职人员如有直系亲属长期居住境外的，请将居住国别、起始时间等有关情况简要填写在“备注”栏中。
- 九、“本人声明”由任职人员本人手书以下内容并签字：本表记载内容符合我本人的真实情况。
- 十、“保险机构声明”由保险公司法定代表人或者其分支机构主要负责人手书以下内容并签字：经我单位审查，本表记载内容真实。
- 十一、填表应当准确、完整，无相关内容的应当在相应表格中填写“否”或者“无”。