

ĐƠN DỰ TUYỂN ĐẠI LÝ BẢO HIỂM NHÂN THỌ

THÔNG TIN CÁ NHÂN

Họ và tên		Giới tính	<input type="checkbox"/> Nam	<input type="checkbox"/> Nữ
Ngày sinh	Nơi sinh:	Quốc tịch:		
Địa chỉ thường trú		ĐT:		
Địa chỉ tạm trú		ĐT:		
Email:		ĐT di động		
CMND số	cấp ngày	Tại		
Tài khoản:		MST cá nhân:		
Trình độ học vấn: <input type="checkbox"/> TH cơ sở <input type="checkbox"/> TH phổ thông <input type="checkbox"/> TH chuyên nghiệp		<input type="checkbox"/> Cao đẳng	<input type="checkbox"/> Đại học	<input type="checkbox"/> Cao học
Tình trạng gia đình		<input type="checkbox"/> Độc thân	<input type="checkbox"/> Đã lập gia đình	Có _____ con <input type="checkbox"/> Ly dị <input type="checkbox"/> Góa
Tình trạng sức khỏe		<input type="checkbox"/> Rất tốt	<input type="checkbox"/> Tốt	<input type="checkbox"/> Trung bình <input type="checkbox"/> Yếu
Kinh nghiệm trong ngành BH		<input type="checkbox"/> Dưới 1 năm	<input type="checkbox"/> Trên 1 năm	<input type="checkbox"/> Đã hoàn thành chương trình cơ bản <input type="checkbox"/> Chưa

THÔNG TIN VỀ GIA ĐÌNH (CHA/ME, VỢ/CHỒNG, ANH/CHI/EM)

Họ và tên	Quan hệ	Nghề nghiệp	Địa chỉ cư trú	Điện thoại	Nơi làm việc	Điện thoại

QUÁ TRÌNH HỌC TẬP CỦA BẢN THÂN

Tên trường	Chuyên ngành	Thời gian	Văn bằng

QUÁ TRÌNH LÀM VIỆC CỦA BẢN THÂN

(nếu đã hoặc đang làm Đại lý cho công ty bảo hiểm khác, vui lòng ghi rõ tên công ty và quá trình làm việc)

Thời gian		Tên công ty	Chức danh	Thu nhập	Lý do nghỉ việc
Từ tháng năm	Đến tháng năm				

Ngày dự phỏng vấn tại công ty Manulife lần trước (nếu có) _____

Thân nhân đang làm việc cho công ty Manulife (nếu có): tên _____ Quan hệ: _____

Tôi cam đoan: Các thông tin trên đây là đúng sự thật. Hiện nay tôi không có bất cứ mã số hoạt động đại lý bảo hiểm còn hiệu lực với bất kỳ công ty bảo hiểm nào khác và chưa từng/không có tên trong *danh sách đen* của Hiệp Hội bảo hiểm. Tôi hoàn toàn tự nguyện và chủ động dự tuyển vào công ty. Tôi đồng ý là công ty Manulife có quyền thẩm tra bất kỳ thông tin nào trên đây và hoàn toàn chịu trách nhiệm nếu khai báo sai sự thật.

Tôi xác nhận Anh/Chi: _____ Mã số: _____

Điện thoại: _____ là người **đầu tiên** tiếp xúc và giới thiệu cơ hội nghề nghiệp của công ty Manulife.

Nếu được tuyển dụng, tôi chấp nhận làm việc dưới sự giám sát và hỗ trợ của Anh/Chi: _____

_____, ngày _____ tháng _____ năm _____

Chữ ký của Ứng viên
(Ký và ghi rõ họ tên)

