**CMF宁夏第四届十大保险明星（十大金牌主管）申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** | |  | **出生年月** | |  | **粘照片处**  **(2寸彩色)** |
| **所属公司** |  | | | | | | |
| **所属部门** |  | | **职 务** | | |  | |
| **联系电话** |  | | **推荐类型**  **（主管/精英）** | | |  | |
| **个**  **人**  **荣**  **誉** | **分公司签章**  **年 月 日**  **(位置不够可续页)** | | | | | | | |
| **初审**  **意见** | **办公室主任签章**  **年 月 日** | | | | | | | |
| **评审**  **结果** | **评审组长签章**  **年 月 日** | | | | | | | |