**央视频《中国保险》品牌联盟发起人**

**申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 联系方式 |  | 职称 |  |
| 通信地址 |  | 进入保险业时间 |  |
| 所属公司 |  | 电子邮箱 |  |
| 保险业获奖记录及先进事迹 |
|  |
| 央视频《中国保险》合伙人招募条件：1、保险从业五年以上，无不良记录；2、追求卓越品质，工作绩效突出；3、热爱公益活动，积极传播行业正能量；4、追求卓越品质，有梦想、愿付出、爱分享；5、有先进事迹及重大贡献者优先推荐。 |
| 推荐人姓名及职务： 推荐人联系方式 |

请将此表填写完整，并附个人形象电子照一张发送至：zhongguobaoxian1@163.com 服务热线：400 888 1141