



فرم مشخصات فردی پرسنل نماینده

شماره سند: FM-AG-37/01

تاریخ: / / ۱۳

پیوست: ندارد

صفحه: ۱ از ۱

مشخصات نماینده

نام و نام خانوادگی نماینده: کد نمایندگی: شعبه سرپرستی:

مشخصات پرسنل

نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	محل تولد	شماره شناسنامه	محل صدور	کد ملی

تاریخ شروع همکاری پرسنل با نماینده:

سمت: کارمند دفتری: بازاریاب:

آیا سابقه محکومیت کیفری داشته اید؟

نشانی محل سکونت:

تلفن همراه: تلفن ثابت:

نام و شماره تلفن تماس در مواقع اضطراری:

تحصیلات

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	از تاریخ	تا تاریخ	نام موسسه آموزشی	شهرستان	معدل

آیا سابقه کار بیمه ای داشته اید؟

شرح دهید

مشخصات سازمانها اعم از دولتی یا خصوصی که تاکنون فعالیت داشته اید یا مشغول بکار هستید را ذکر نمایید:

نام موسسه و آدرس با ذکر تلفن	از تاریخ	تا تاریخ	سمت

مشخصات کامل دو نفر بعنوان معرف ذکر نمائید:

نام و نام خانوادگی	شغل یا حرفه	نوع آشنایی	آدرس کامل با ذکر تلفن

نماینده: نام / امضاء / تاریخ:

پرسنل: نام / امضاء / تاریخ: