

保险代理从业人员资格考试报名表 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/45/2021_2022__E4_BF_9D_E9_99_A9_E4_BB_A3_E7_c35_45440.htm 保险代理从业人员资格考试报名表编号：（年次）姓名性别出生日期民族照片身份证件名称号码学历毕业学校通讯地址报名方式个人集体（注明拟属保险公司）联系电话邮编本人同意将考试报名和《保险代理从业人员资格证书》信息披露予中国保险监督管理委员会、保险行业协会及其指定的机构，作为资料核查及履行职责之用。本人同意将《保险代理从业人员资格证书》的个人信息披露予中国保险监督管理委员会指定的相关社会媒体，作为公众查询之用。特此声明。申请人签名：年月日有关事项声明（一）因故意犯罪被判处刑罚，执行期满未逾5年；有（），无（）（二）因欺诈等不诚信行为受行政处罚未逾3年；有（），无（）（三）被金融监管机构宣布在一定期限内为行业禁入者，禁入期限仍未届满。有（），无（）申请人签名：年月日考点审核意见经办人签字：年月日注：1、身份证明和学历证明复印件附在本表背面.2、报名编号前1 - 4位为机构统一代码，后5 - 10位为本次报名人员流水顺序号。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com