|  |
| --- |
| 附件2福建省体育彩票管理中心专管员报名表 |

报考区域： 市（地级）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_县（市、区） 是否同意调剂：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生****日期** |  | （照片） |
| **身份证****号码** |  | **民族** |  |  |
| **户口****所在地** |  | **政治****面貌** |  |  |
| **毕业院校** |  | **学历** |  | **毕业****时间** |  |
| **是否****全日制** |  | **专业** |  | **联系****电话** |  |
| **通讯地址** |  |
| **现工作****单位** |  | **从事岗位** |  |
| **有何兴趣、爱好或特长：** |  |
| **简****历** |  |
| **教育经历及 培训经历** | **教育经历：****培训经历：**（备注：教育、培训经历从高中及以上开始填写。） |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担取消招聘资格的责任。****申请人（签名）：**  **年 月 日** |