|  |
| --- |
| 附件2福建省体育彩票管理中心工作人员招聘报名登记表 |
| **应聘岗位代码及名称：** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴相片处 |
| 身份证号 |  | 学位 |  |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 最高学历 |  | 学历类别 |  | 专业类型 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 外语水平 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 学习经历（从大专或以上学历起） | 学历 | 起止年月 | 院校名称 | 专业名称（专业方向） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 起始年月 | 工作单位 | 岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭主要成员情况 | 关系 | 姓名 | 出生日期 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 获奖情况 |  |
| 备注 |  |
| 注：专业名称需与毕业证书一致，有专业方向要求的岗位需括号备注方向且内容与岗位要求一致，并开具相关证明；本表内容应如实填写，如发现弄虚作假，立即取消应聘资格。本表填写完整后请用A4纸打印 |
| 声明：本人保证以上所填资料真实准确，如有违事实，愿意取消报名、聘用资格。 |
| 个人签名：年 月 日 |