|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1  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 | | | | | | | | | |