**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** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **户口所在地** |  | **民族**  |  | **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：** |  |
| **工作经历：** |  |
| **教育经历及培训经历：** | **教育经历：****培训经历：** |
| **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** |
| **分中心意见** |  **年 月 日** |
| **市体育局领导意见** |  **年 月 日** |