附件1

**即开型福利彩票配送负责人公开征召报名表**

|  |
| --- |
| 填表时间： 年 月 日 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |  |  |
| 政治面貌入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 职 称 |  |  |  |
| 专业技术及专长 |  | 工作单位 |  |  |  |
| 现住址 |  | 户籍所在地 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | E-mail |  |
| 掌握何种外语及程度 |  | 计算机水平 |  |
| 是否取得驾照（汽车） |  | 自备车号码 |  |
| 学习经历 | 起止时间 | 毕业学校及专业 | 获得学历学位及时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位 | 工作岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 获得其他职业资格证书名称 |  |  |