重庆市福利彩票发行中心即开票代理商报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 身高（cm） |  | 体重（kg） |  | 婚姻状况 |  |
| 工作经验（年） |  | 流动资金 |  |
| 交通工具 |  | 身份证号码 |  |  |
| 户口住址 |  | 现住地址 |  |
| 联系方式 |  | 紧急联系人及方式 |  |
| **最后学历** | 毕业时间 | 毕业院校 | 专业及形式（脱产/在职） | 学历 | 学位 |
|  |  |  |  |  |
| **家庭成员** | 姓名 | 关系 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否有亲属是重庆福彩员工或在职代理商？ | 是/否 |
| **个人工作简历** |
|  |

备注：请于2025年3月10日下午4点前将该表以附件形式发送至邮箱（224196889@qq.com），并于面试当天携带相关资料至现场以备审核。

本人签名： 日 期：