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：