|  |
| --- |
| 河北省体育彩票中心2022年电彩渠道销售代表报名登计表 |
|  编号： |
| **基础信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  |  |
| 民族 |  | 政治面貌 | 　 |
| 出生日期 |  | 身份证号码 | 　 |
| 家庭常住址 | 　 |
| 联系方式1 |  | 联系方式2 |  |
| 直系亲属 |  | 亲属联系方式 |  |
| 学历 |  | 所学专业 |  |
| 毕业院校 |  |
| **报名条件** |
| 报名地市 |  | 报名片区 |  |
| 是否服从片区调剂 | 是☐ 否☐ |
| 可接受片区（可填两项） | 1、 | 2、 |
| 是否为复转军人 | 是☐ 否☐  | 转业（复员）时间 | 　 |
| 是否有自有车辆 | 是☐ 否☐ | 行驶证编号 | 　 |
| 所提交资料 | ☐身份证复印件 ☐征信报告 ☐三年内无犯罪记录证明☐驾驶证复印件 ☐行驶证复印件 ☐有效期内车辆保险复印件 |
| 备注 |  |
| **本人承诺：保证以上信息真实、准确、有效，如有隐瞒，愿承担相应法律后果**。  承诺人： 年 月 日 |