附件

培训申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | | 学 历 |  |
| 所学专业 |  | 毕业时间 |  | | 健康情况 |  |
| 毕业院校 |  | | 身份证号 | |  | |
| 联系电话 |  | | 家庭住址 | |  | | |
| 紧急联系人 |  | | 紧急联系人电话 | |  | | |
| 高校学习经历及曾获奖项 |  | | | | | | |
| 社会实践经历 |  | | | | | | |
| 有何特长 |  | | | | | | |
| 培训地点 |  | | | 就业意向地点 | |  | |
| 本人是否有刑事处罚记录和不良诚信记录。 | | | | | | 是🞎 否🞎 | |
| 本人近亲属中是否有福彩系统工作人员。 | | | | | | 是🞎 否🞎 | |
| 本人承诺上述表格中所填内容真实、完整，如有虚假，本人承担一切责任。  签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 分中心审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |