**附件：**

**福建省福利彩票发行中心2023年驾驶员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | 出生年月 | |  | 一寸  彩照 |
| 民 族 | |  | | | 籍 贯 | |  | 出 生 地 | |  |
| 政 治  面 貌 | |  | | | 婚 姻  状 况 | |  | 健康状况 | |  |
| 驾驶证  类型 | |  | | | 驾 龄 | |  | 是 否  退役军人 | |  |
| 户籍  所在地 | |  | | | | | | 联系电话 | |  |
| 现固定  居住地址 | |  | | | | | | 裸眼视力 | | 左眼： 右眼： | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | | | |
| 教育背景 |  | （从初中开始填写） | | | | | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | 称谓 | | 姓名 | | | 年龄 | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  | |  | | |  |  | |  | | |
|  | |  | | |  |  | |  | | |
|  | |  | | |  |  | |  | | |
|  | |  | | |  |  | |  | | |
|  | |  | | |  |  | |  | | |

本人承诺以上所填信息及所提供书面材料均属实，无瞒报情形。本人签名：

年 月 日