附件

省属重点监管企业总会计师报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 近期正面免冠彩照 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政 治面 貌 |  |
| 职称或职业资格 |  | 参加工作时间 |  |  健 康状 况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 学 历 学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 在 职 教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 报考单位 |  | 是否服从调剂 |  |
| 联系方式 | 手 机： | 电子邮箱： |
| 工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核结果 |  |
| 家庭主要成员社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本 人承 诺 | 本人承诺本表所填内容真实，如有不实情况，愿意接受组织处理。本人签名： 年 月 日 |
| 所 在单 位党组织意 见 |   年 月 日（盖章）  |
| 资 格审 查意 见 |   年 月 日  |
| 备注 |  |