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 |  | | | | | | | | | | |