清流县田源乡农村财务委托代理业务会计报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近期免冠照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 特长 |  |
| 政治面貌 |  | 入党 时间 |  | 健康状况 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 学历 |  |
| 身份证号码 |  |
| 持有相关专业有效证件及编号 |  |
| 现工作单位 |  |
| 报考岗位 |  |  |  |
| 联系 方式 |  | 家庭住址 |  |
| 主要学习工作简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注 | 在职人员填写原单位是否同意报考，并加盖单位公章。 |