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。 | | | | |