附件2：

**市教育局部分直属单位（学校）面向社会公开招聘财务会计人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月  （ 岁） | |  | | 相  片 |
| 参加工作时间 |  | | 籍贯 | |  | | 政治面貌 | |  | |
| 最高学历  及毕业院校、专业 |  | | | | | | 学制及  学位 | |  | |
| 现工作单位及工作岗位 |  | | | | | | | | | |
| 专业技术职称 |  | | | | | | | | | |
| 报考单位及  岗位 |  | | | | | 联 系  电 话 | |  | | E-mail |  |
| 父亲姓名 |  | 单位  或家庭住址 | | （TEL： ） | | | | | | 职 务 |  |
| 母亲姓名 |  | 单位  或家庭住址 | | （TEL： ） | | | | | | 职 务 |  |
| 所获奖励及  荣誉 |  | | | | | | | | | | |
| 学习及参加工作简历（从大学开始填起） |  | | | | | | | | | | |
| 招聘单位  资格审查意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | | |

**诚信声明：此表所填的内容及报考所提供材料真实有效，否则，由此引起的一切后果均由本人负责。**

**报考者（本人签名）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**年 　　 月 　　 日**