定南县公立医院公开选聘总会计师报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | 政治面貌 |  |
| 婚育状况 |  | | 健康状况 | |  | 参加工作时间 |  |
| 专业技术职务 |  | | 技术资格取得时间 | |  | 身份证号 |  | |
| 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 |  | |
| 报考职位 |  | 联系电话 | |  | | 家庭住址住 址 |  | |
| 工作简历（含实习、借用、借调经历） | 何年何月在何地何部门从事何工作 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

①此表从网上下载打印，认真如实填写，资格现场审核时上交。

②交表时请带相关资料的原件和复印件，审核后原件退还考生，报名表及资料复印件一式三份分别装订，在报名时提交报名处。

③考生对提交资料的真实性负责，资格审查贯穿选聘全过程，如有虚假，取消选聘资格。