**附件：**

**2017年卫辉市卫财国有资产经营管理有限公司公开招聘会计专业技术人员报名表**

序号： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生  年月日 |  | |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  | |
| 学 历 |  | | 学位 |  | | |
| 毕业院校及专业 |  | | | 毕业时间 |  | |
| 现工作单位 |  | | | 参加工作时间 | |  | |
| 职称证书 |  | | | 身份证号码 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | | 联系电话 |  | | |
| 学习及工作简历 |  | | | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | | |
| 资格审查  意 见 | 审查人（签名）： | | | | | | |