附件

海北州会计集中核算中心编外聘用人员报名表

 序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | 照片 |
| **籍 贯** |  | **民 族** |  | **政治面貌** |  |
| **身份证号** |  | **手机号码** |  |
| **毕业院校、专业及时间** |  |
| **现工作单位及职务** |  |
| **通讯地址** |  | **电子邮箱** |  |
| **会计专业资格证书等级** |  | **会计专业资格证书****取得时间** |  |
| **学习及****工作简历** |  |
| **本人承诺** |  上述填写的内容真实完整。如有不实，愿意承担取消招聘资格的责任。 报考人（签名）： 年 月 日 |
| **资格审核****意 见** |  审核人（签名）： 年 月 日 |

**注：** 1、本表除序号和审核意见由负责资格审核的工作人员填写外，其它项目均由报考者填写。

1. 贴1张近期2寸免冠照片。
2. 本表一式三份。