附件二：

**复旦大学公开选聘附属医院总会计师报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  | 照片 | |
| 政治面貌  及加入时间 |  | 民族 |  | | 籍贯 |  |
| 参加工作  时间 |  | 会计从业资格 | 有□  无□ | | 专业技术职务 |  |
| 户籍地址 |  | | | | 非沪籍人员  居住证情况 | 有□ 无□ |
| 身份证号 |  | | | | 手机号码 |  | | |
| 最高学历  与学位 | 全日制  教 育 |  | | | 毕业院校  系及专业 |  | | |
| 在 职  教 育 |  | | | 毕业院校  系及专业 |  | | |
| 现工作单位 |  | | | | 职务 |  | | |
| 任现职时间 |  | 单位  规模 | |  | 所在部门规模 |  | 单位  性质 |  |
| 学习及工作简历 |  | | | | | | | |
| 各任职岗位主要业绩 |  | | | | | | | |
| 近五年获得的其他证书或主要荣誉 |  | | | | | | | |
| 岗位任职及应聘理由： | | | | | | | | | |
| 本人郑重承诺，上述内容属实，如有虚假，自愿接受取消应聘资格。    签名： 填表时间： | | | | | | | | | |