罗平县消防救援大队会计人员招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | | 民 族 | | |  | | | 照片 |
| 出生年月 | |  | | 政治面貌 |  | | 学 历 | | |  | | |
| 初级会计师或以上资格证书 | |  | | 身份证号 |  | | | | | | | |
| 毕业院校 | |  | | | 专业 |  | | 籍 贯 | | |  | |
| 户口所在地 | |  | | | | | 婚姻状况 | | | □未婚   □已婚 | | | |
| 家庭详细住址 | |  | | | | | 联系方式 | | |  | | | |
| 身高（cm）： 体重（kg）: | | | | | | | | | | | | | |
| 个人简历 （从大学填起） | 时间 | | | 学校/就业单位名称 | | | | | 专业 | | | 获得证书 | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | | 关系 | 工作单位 | | | | | 职务 | | | 联系电话 | |
|  | |  |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  |  | | | | |  | | |  | |
| 受过何种奖励或处罚 | | | |  | | | | | | | | | |
| 特 长 | | | |  | | | | | | | | | |
| 其他 | | | |  | | | | | | | | | |

本人承诺，以上信息真实有效，如有失实愿承担一切责任。

本人签名（按手印）：

年 月 日