附件：

2025年来凤县第一中学公开选聘财会人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | | 性别 |  | | 出生年月 |  | | | 籍贯 |  | | 照片 |
| 何时毕业何院（校）、专业 | | | | |  | | | | 最高学历 |  | | | 参加工作时间 |  | |
| 编制类别 |  | | | | | 职业  资格 | |  | | | | | | | |
| 职称及取得时间 | | |  | | | | | 现专技岗位类别及等级 | | |  | | | | 联系电话 |  |
| 现工作单位和职 务 | | | |  | | | | | | | | 现从事岗位 | | |  | |
| 个  人  简  历 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 五年内奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 现工作学校意见 | | 学校盖章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人承诺 | | 表中所填写的信息和报名提供的材料真实，如伪造和不符合应聘条件，愿自动取消应聘资格。  应聘人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_  年 月 日 | | | | | | | | 县教育局意见 | | 年 月 日 | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | | | | | | |