附件2：

 会计 报名表

岗位名称：会计 手机号码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 电子相片 |
| 出生年月 | xxxx.xx | 年 龄 |  | 籍 贯 |  |
| 户籍所在地 |  省 市（县） | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | 婚姻状况 |  |
| 居住地址 |  |
| 学历情况 | 教育类别 | 学历 | 学位 | 毕业院校 | 所学专业 | 毕业时间 |
|  |  | 如:xx学士 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 参加工作时间 |  | 电子邮箱 |  |
| 专业技术资格 |  | 职业资格 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 裸眼视力 | 左: 右: | 矫正视力 | 左: 右: | 身高 | CM | 体重 | KG |
| 学习经历 | 起止年月 | 学校及专业（从中学起） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作单位及职务 | 单位联系人及电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 有何特长及突出业绩 |  |
| 主要奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 年龄 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 如其他岗位有空缺，是否愿意调剂 | □愿意 □不愿意 |
| 本人承诺 | 以上所填信息属实。如因填报不实造成的一切后果由本人负责。 承诺人（签名）： 年 月 日 |
| 审核意见 | 审核人（签名）： 年 月 日 |

**说明**：

1.本表须本人如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负；

2.简历按时间顺序由远及近逐项填写，起止年月要衔接，特别是工作单位有变化的必须要反映出来；如有脱产上学、进修的要在简历中反映出来；

3.“家庭成员及社会关系”栏需填写父母、岳父母（公婆）、配偶及子女，需完整填写单位及职务；

4.报名表保存word文件和pdf格式报送，保持页面整齐，不超两页面。