革吉县财政局会计监督人员报名表

<table>
<tr><td>姓　　名</td><td></td><td>性　　别</td><td></td><td>民　族</td><td></td><td rowspan="4">免冠电子彩照</td></tr>
<tr><td>出生年月</td><td></td><td>身份证号码</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>籍　贯</td><td></td><td>现居住地址</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>政治面貌</td><td></td><td>资格证书以及取得年份</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>毕业院校</td><td colspan="2"></td><td>毕业时间</td><td></td><td>专　业</td><td></td></tr>
<tr><td>学　历</td><td colspan="2"></td><td>学　位</td><td></td><td>电子邮箱</td><td></td></tr>
<tr><td>婚否</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">联系电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">家庭成员状况</td><td>姓名</td><td>与本人关系</td><td colspan="2">工作单位</td><td colspan="2">联系电话</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>主要学习及工作简历</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>报名人申明</td><td colspan="6">本人申明以上填报材料及随附材料均为真实有效，没有任何弄虚作假，并愿意个人为此承担一切责任。
报名人签名：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>备注</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>