附件

攀枝花市统计局

直属参公事业单位公开考调会计人员报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 免冠彩色证件照片（2寸）　 |
| 出生年月日 | 　 | 政治面貌 | 　 | 入党时间 | 　 |
| 参加工作时间 |  | 基层工作年限 | 年  | 婚姻状况 |  |
| 籍贯 |  | 现户籍地 |  | 出生地 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话（手机） |  |
| 全日制学历、学位 | 　  | 毕业院校系（专业） |  |
| 在职学历、学位 | 　 | 毕业院校系（专业） |  |
| 现工作单位及职务 |  | 单位性质 |  |
| 本人身份 |  | 近三年年度考核结果 |  |
| 简历（包括学习和工作经历，依时间先后顺序填写） |  |
| 何时、何地因何原因受过何种奖励或处分 |  |
| 配偶及直系亲属和主要社会关系情况 | 与本人关系 | 姓名 | 工作单位及职务、职称（退休人员填写在职期间情况） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人承诺 | **以上情况属实，如有不符，责任自负。** 承诺人签字： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | 所在单位意见：**签 字：****盖 章****年 月 日** |
| 资格审查意见 | 审核人： 年 月 日 |
| 备注 |    |