专职财务人员报名及资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  日期 |  | 1寸证件照片 | |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治  面貌 |  |
| 健康  状况 |  | 身高 |  | 体重 |  |
| 报考  部门 |  | 报考  岗位 |  | 是否服从调剂 |  |
| 婚姻  状况 |  | 配偶  姓名 |  | 是否有  子女 |  | 是否有驾照 |  |
| 现住址 |  | | | 身份证号 |  | | |
| 毕业院校  及专业 |  | | | 文化程度 |  | 毕业  时间 |  |
| 现工作单位及职务 |  | | | 联系  电话 |  | | |
| 本人简历（从大学填起） |  | | | | | | |
| 何时受过  何种奖励 |  | | | | | | |
| 家庭成员基本情况 |  | | | | | | |
| 报名信息承诺 | 1、本报名表所填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，所造成的后果、责任自负。  2、如本人联系电话号码错误、不接听、关机或更换电话号码，无法联系所造成的后果，责任自负。  签名： | | | | | | |