龙岩水发自来水有限责任公司

公开遴选会计人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |   | **性 别** |   | **出生年月** |   | 二 寸免 冠彩 照 |
| **民 族** |   | **籍 贯** |   | **出 生 地** |   |
| **政治面貌** |   | **婚育状况** | □未 婚 □已婚未育□已婚已育 | **健康状况** |   |
| **资格证书****/职称** |   | **熟悉专业****有何专长** |   |
| **现工作****单位** |  | **现任岗位****及职务** |  |
| **联系电话** |   | **联系地址** |  |
| **身份证号** |   | **E-MAIL** |   |
| **个人学习培训情况** |
| **毕业院校** | **专 业** | **起 讫****时 间**  | **学 历** | **学 位** |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
| **工****作****简****历** |  |
| **奖惩情况** |    |
| **主要家庭****成员和主****要社会关系** | **称 谓** | **姓 名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|   |   |   |   |    |
|   |   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本 人****承 诺** | 本人郑重承诺：以上填报内容属实，若有弄虚作假行为，本人愿意承担一切后果。 承诺人签名： 年 月 日 |
| **资格审核****组 意 见** |  |

备注：本表一式两份。