**光明新区卫生系统公开招聘公立医院总会计师报名表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 性 别 | |  | | | | 照片 | | |
| 出生年月 | |  | | | | 政治面貌 | |  | | | |
| 籍 贯 | |  | | | | 户 籍  所在地 | |  | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 学历  学位情况 | | 全日制教育 | | 毕业院校 | | |  | | | | 专业及学位 | | |  |
| 在职教育 | | 毕业院校 | | |  | | | | 专业及学位 | | |  |
| 专业技术资格 | |  | | 婚姻状况 | | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 主要社会任职 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 配偶信息 | 姓 名 | | | |  | | | | 学历及学位 | | | |  | |
| 籍 贯 | | | |  | | | | 户籍所在地 | | | |  | |
| 现工作单位及职务 | | | |  | | | | 联系电话 | | | |  | |
| 个人简历（从高中起） | |  | | | | | | | | | | | | |
| 过往受奖励和受处分情况 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | | 本人保证本表所填写的信息全部属实，如有不实情况，本人愿意放弃应聘并承担相应后果。  本人签名：  年 　月　　日 | | | | | | | | | | | | |