|  |
| --- |
| **久治县审计局2019年公开聘用编制外辅助审计人员报名登记表** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 生源地 |  | 照片 |
| 籍贯 | 省 县 乡镇 | 户口所在地 | 省 市 县 乡镇 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 是否审计类 |  |
| 学 历 | 第一学历（全日制） | 学位 | 　 | 毕业学校及毕业时间 | 　 |
| 最高学历 | 学位 |  | 毕业学校及毕业时间 |  |
| 专业 | 　 | 审计及相关专业证书编号 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 报考岗位 | 　 | 　是否服从统一分配 | 　 |
| 现工作单位 | 　 | 职称或职务 | 　 |
| 个人学习简 历（从高中填起） | 　 |
|
|
| 家庭成员及主要社会关系 | 　 |
| 报考人员承诺签名 |  上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合招聘岗位所需的报考条件。如有不实，本人自愿放弃考试和临聘资格。 |
|  报考人（签名、按右手食指手印）： |
| 年 月 日  |
| 资格初审意 见 |  审核人签字：  |
|  年 月 日 |
| 注：本报名登记表一式一份，所有内容必须填写完整。 |