**长兴县审计局公开选调工作人员报名登记表**

 **报名序号：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名  | 　 | 性 别  | 　 | 出生年月 | 　 | 照 片  |
| 民 族  |    | 籍 贯  |    | 健康状况  |    |
| 入 党 时 间  |    | 参加工作时间  |    | 联 系电 话  |    |
| 专业技术职务  |    | 熟悉专业有何专长  |    |
| 学 校 学 位  | 全日制教育 |    | 毕业院校系及专业 |    |
| 在职教育 |   | 毕业院校系及专业 |    |
| 工作单位及职务  |      |
| 担任财务或审计工作时间 |   年 月   日 至  年 月   日 |
| 事业身份登记时间  |    |
| 简历 |  |
|
|
|
|
| 家庭 主要 成员 及主 要社 会关 系  | 称谓  | 姓 名  | 出生年月  | 政治面貌  | 工作单位及职务  |
|    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |
|  |  |  |  |  |
|   |  |    |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 |  （盖章）          年 月   日  |
|
|
|
|
| 资格 审查 意见 |   （盖章）        年 月   日 |
|
|
|
|
|
| 备注 | 　 |