**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 |  | | | | | | | | |