财务会计人员报考登记表

报考单位：茂名市农业局                        报考岗位：会计

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 贴相片 |
| 出生年月 |   | 婚姻状况 |   | 政治面貌 |   |
| 参加工作时间 |   | 户口所在地 |   |
| 籍贯 |   | 身份证号码 |   |
| 学历 |   | 所学专业 |   | 联系电话 |   |
| 学习和工作经历 |   |
| 本人签名： |   | 日期： |   |
| 报考资格初审人意见 |   签名：日期： | 报考资格复审人意见 |   签名：日期： |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |