内江广播电视台公开考核招聘工作人员报名登记表

应聘岗位：会计 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性 别 |  | | | | 民 族 | |  | | | 出生日期 | | |  | 照  片 |
| 籍贯 | |  | | 政治面貌 |  | | | | 婚姻状况 | |  | | | 健康状况 | | |  |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | | | 职称或职（执)业资格 | | | | |  | |
| 学历  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 | | | | |  | | | | | | |
| 现在单位及职务 | | | |  | | | | 机关事业单位在编在岗人员  单位性质及经费渠道 | | | | | | |  | | | |
| 本人经费渠道 | | | |  | | | | 现聘岗位等级及任职时间 | | | | | | |  | | | |
| 通讯地址 | | | |  | | | | | | | 电话 | | |  | | | | |
| 家庭地址 | | | |  | | | | | | | 邮箱 | | |  | | | | |
| 主要学习  工作经历 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员 | 姓 名 | | | 与本人关系 | | 年龄 | | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | | | |
| 本人承诺以上内容属实。    本人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

审核人签字： 报名时间：