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：