**湖州市会计学会招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 请插入证件照片 |
| 籍　贯 |  | 民族 |  | 参加工作时间 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 现工作单位 |  | 现工作岗位 |  |
| 毕业院校专业 |  | 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 专业技术职称 |  |
| 学习、 工作 简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 自我介绍（有何特长或业绩） |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | 与本人关系 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人承诺 | **本人声明并承诺以上信息填写的内容均真实完整，提交的招聘岗位要求的相关证明材料均真实有效。如有不实，本人愿承担一切责任。**本人签名： 年 月 日 |