海口市美兰区财政局财务工作人员应聘登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  |  性 别 |  | 近期免冠一寸彩色照片 |
|  民 族 |  | 参加工作时间 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 毕业院校 及 专 业 |  |
| 现从事专业及时间 |  | 现有职称及任职时间 |  |  健康 状况 |  |
| 先工作单位及职务 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 工作简历 |  |
|  审查 意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿意承担一切法律责任。报考人（签名）： 年 月 日  |

注：本表格一式二份，以上表格内容必须填写齐全