盐城市大丰区消防救援大队招聘会计岗位人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （一寸照片） |
| 学历 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 出生年月 |  | 身高 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |  | 户籍所在地 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 现居住地 |  | 联系电话 |  |
| 简 历（高中起，含社会实践经历） |  |
| 家庭成员 | 姓名 | 关系 | 所在单位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人承诺 | 上述本人所填信息真实有效，若有虚假，可取消招聘资格。签字： 年 月 日 |
| 审核意见 | 单位（盖章） 年 月 日 |