附件1

**卓资县2019年公开招聘财务审计辅助工作人员岗位报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 身体状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 学历 |  | 毕业院校 |  |
| 所学专业 |  | 毕业时间 |  |  |  |
| 资格证书 |  | 联系电话 |  |
| 是否服从岗位分配 | □是 □否 | 是否是贫困户子女 | □是 □否 |
| 通讯地址 |  |
| 学习简历 |  |
| 工作简历 |  |
| 我已仔细阅读了“卓资县2019年公开招聘财务审计辅助工作人员的实施方案”，我保证所填写的信息符合招聘条件且准确真实，并愿意承担（由于自身原因填写信息错误、贻误时间而产生的）一切后果。 本人签字： |