|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **万安县招聘乡镇敬老院会计考试报名表** | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 学历 |  | 毕业学校 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  | |
| 现居住地 |  | | 报考职位 |  |
| 简历 |  | | | |
| 特长及获奖情况 |  | | | |
| 资格审查 | 经办人： 单位领导： （ 盖章） | | | |