连云港市市属国有企业

董监事会工作专职人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生  年月 |  | 民 族 | |  | 照片 |
| 户籍所在地及现居住地 |  | | | | 政治  面貌 |  | | |
| 参加工  作时间 |  | 健康  状况 |  | 联系  电话 |  | | | |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 |  | | 毕业院校系及专业 | | |  | | |
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校系及专业 | | |  | | |
| 现工作单位 |  | | | 工作职务 | | |  | | |
| 专业技术资格名称及取得时间 |  | | | | | | | | |
| 从事企业财务会计、审计等工作时间 |  | | 身份证号码 | |  | | | | |
| 学习及工作简历（大学阶段开始） |  | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效、若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | |

注：请在 2018年8月25日17:00前报名，逾期不候。邮箱：lyggzwbgs＠ 163.com。