附件：

**天台县审计局选聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出 生 年 月 | |  | | 民族 | |  | 照片 |
| 户籍 |  | 政治面貌 |  | 身份证号 码 | |  | | | | |
| 家庭住址 |  | | | 联系  电话 | |  | | | | |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | | | | | 毕业院校及专业 | | |  | |
| 在职教育 |  | | | | | 毕业院校及专业 | | |  | |
| 工作单位和职务 |  | | | | | | 专业技术资格 | | |  | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | | | 出生年月 | | | | 工作单位 | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |
| 主要简历 |  | | | | | | | | | | |
| 近三年考核情况 |  | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 所在主管部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

注： 本表须认真、如实填写。如有弄虚作假，一经查实，取消资格。