附件1：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **深圳市南山区区属公立医疗机构总会计师报名表** | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | 出生年月 |  | | 近期彩色  照片 |
|
| （岁） |
| 民 族 | |  | | 户籍地址 | |  | | | |
| 政治面貌 | |  | | 入党 时间 | |  | 参加工 作时间 |  | |
| 专业技术 职称 | |  | | 取得 时间 | |  | 专业技术职务起聘时间 |  | |
|
| 籍贯 | |  | | | | | 出生地 |  | | |
| 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 |  | | |
|
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | 现任职务 起聘时间 |  | | |
| 联系地址及邮编 | | |  | | | | | | | |
| 手机号码 | | |  | | | | 身份证号码 | |  | |
| 简  历 | **一、学习经历（从高中开始）**    **二、工作经历（包括行政和专业技术职务聘用时间）** | | | | | | | | | |
|
| 社会  职务 |  | | | | | | | | | |
| 近五年主要  荣誉 |  | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核情况 |  | | | | | | | | | |
| 家庭 主要 成员 及  重要  社会  关系 | 称 谓 | | 姓名 | | 出 生 年 月 | | 政 治 面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |