# 大同市审计局固定资产投资审计

# 外聘专业人员人才库应聘人员情况登记表

# 注：此表共正反2页，请应聘人员如实、仔细填写，如没有此类情形，填“无/否”，请勿空项。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 |  | 出生日期 | |  | | 民 族 | |  | | 数码  照片 |
| 最高学历 | |  | | | 婚姻状况 |  | 政治面貌 | |  | | 手 机 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | 电邮 |  | | | | 住宅电话 | |  | |
| 居住住址 | |  | | | | | | | | | 紧急联系人  姓 名 | |  | |
| 户籍地址 | |  | | | | | | | | | 紧急联系人电 话 | |  | | |
| 健康状况 | |  | | | | | | 是否有传染病或慢性病史,请具体说明 | | |  | | | | |
| 取得专业技术证书名称 | |  | | | | | | 发证单位  及时间 | | |  | | | | |
| 取得专业技术证书名称 | |  | | | | | | 发证单位  及时间 | | |  | | | | |
| 取得专业技术证书名称 | |  | | | | | | 发证单位  及时间 | | |  | | | | |
| 是否有在审计机关工作经历，如为是，请具体说明 | | | |  | | | | 是否与其他单位存在劳动关系或竞业禁止条款 | | | | | |  | |
| 是否接受过行政或者刑事处分,或与原单位存在劳动/财务纠纷,或因违章违纪遭辞退/开除等情况,请具体说明 | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 工 作 经 历 | -年-月-至-年-月 | | 单位名称 | | | | | | | 职务 | | 证明人 | | | 证明人联系电话 |
|  | |  | | | | | | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | | | | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | | | | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | | | | |  | |  | | |  |
| **备注：**  **我在此声明，以上信息均属事实，如有伪造或隐瞒而经录用后，愿依据你局管理规定接受处罚，并终止我的聘用合同。**  **同意你局在录用前对我以往的工作经历进行背景调查。**  **应聘者签名/日期：** | | | | | | | | | | | | | | | |

应聘专业： 填表日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学  习  经  历  （从高中开始） | 年 月- 年 月 | | 毕业学校 | | 所学专业 | 所获学位 |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
| 家庭  成员 | 关系 | 姓 名 | 出生年月 | 工作单位 | 担任职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 专长： | | | 请详述曾接受之专业培训、使用熟练的软、硬体设备：  （不够可附页） | | | |
| **特殊备注：** | | | | | | |