**江门市新会区园林绿化管理中心**

**会计招聘登记信息表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | 出生年月 | （ 岁） | |  |
| 身份证号码 | | |  | | | | | |
| 现居住地址 | | |  | | | | | |
| 民 族 | |  | 籍 贯 | |  | 出生地 |  | |
| 政治 面貌 | |  | 参加工 作时间 | |  | 健康状况 |  | |
| 专业技  术职称 | |  | 准驾 车型 | |  | 熟悉专业有何专长 |  | | |
| 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 |  | | |
| 是否退伍军人 | | |  | 身 高 | |  | 体 重 |  | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | |
| 个 人 简 历 ( 从 最 高 学 历 填 起 ) |  | | | | | | | | |