**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 ) |  |