附件1

市国资委公开选拔监管企业财务总监报名表

 报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 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 |  | 累计从事财务或审计工作时间 |  年 月 日 -- 年 月 日共（ ）年 |
| 身份证号码 |  | 联系方式 |  |
| 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 |  |
| 现任职务 |  | 任现职时间 |  |
| 拟竞聘职务 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 近年来获奖情况 |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
| 配偶 |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |
| 从业回避有关事项 |  |
| 近三年年度考核情况 |  |
| 报 名 承 诺 | 本人承诺：本人保证以上所填写的信息及提交的材料内容真实准确，并同意对本人的信息进行调查。因提供虚假或伪造的信息资料而造成的一切后果由本人承担。本人签名： 年 月 日 |
| 企业党组织审查意见 | 证明人： 单位用章：年 月 日 |
| 市国资委公开选拔工作领导小组审核意见 | 年 月 日 |