附件1

山丹县财会监督专家人才库

申请表

申 请 人 姓 名：

所在单位（机构）：

联 系 电 话：

填 表 日 期：

填写说明

1.表内所列项目，由申请人如实填写，并对所填情况的真实性负责。

2.申请人没有表内对应项目的，可填写“无”。

3.表内的年、月、日一律用公历和阿拉伯数字。

4.“学习培训经历”从大学填起。

5.“所在单位意见”须由申请人所在单位对申请人填写内容进行审核，并由本单位主要负责同志签字同意推荐，加盖单位公章。

6.“照片”用近期二寸正面半身免冠彩色电子照片。

、

山丹县财会监督人才库入库申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | （二寸近照） |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 |  |
| 民族 | |  | 籍贯 |  |
| 入党时间 | |  | 参加工作时间 |  |
| 工作单位 | |  | | 现任职务 |  |
| 专业技术职称 | |  | | 业务专长 |  |
| 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 |  | |
| 手机 | |  | 电子邮箱 |  | |
| 办公电话 | |  | 通讯地址 |  | |
| 学习培训经历 | |  | | | |
| 工作经历 | |  | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | |
| 优先选拔条件相关情况 | |  | | | |
| 所在单位  推荐意见 | | 所在单位（盖章）  年 月 日 | | | |
| 县财政局意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | |