|  |
| --- |
| 附件3： |
| 吉安市卫生学校公开招聘个人报名情况汇总表 |
| **姓名** | **报考岗位** | **性别** | **年龄****（周岁）** | **婚育****情况** | **联系****电话** | **相关工作从业年限** | **户籍所在地/现工作地** | **最高学历/毕业院校/专业** | **职称及资格证书** | **相关从业经历及荣誉** |
| **刘\*\*** | **03－财务风控部会计岗** | **男** | **35** | **已婚已育** | **186\*\*\*** | **年** | **市\*\*县/\*\*市\*\*县** | **全日制本科/江西财经大学/会计** |  | **18.3月至今 \*\*公司会计** |
| 注：须填写实名，以身份证为准 | 注：须仔细填写所报考岗位，不得错误 |  |  | 注：须填写已婚未婚，已育未育情况，真实全面 |  | 注：须填写符合本岗位的相关经验，不符合的不计算 | 注：户籍地及居住地均填写 | 注：函授、自考、成人高考等统称非全日制，且必须拿到毕业证书 |  | 注：须填写到月，真实有效 |