|  |
| --- |
| 第四届会计知识竞赛个人报名表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | （近期2寸免冠正面照片） |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 从事会计工作时间 |  | 本岗位任职时间 |  |
| 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 |  |
| 专业技术职称 |  | 联系电话 |  |
| 学习培训经历（选填） |  |
| 工作经历 （选填） |  |
| 奖惩情况 （选填） |  |
| 专业成就 （选填） |  |