**吉林省残疾人中等职业学校财务会计报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | （照片） |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 外语水平 |  | 计算机等级 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 取得的职业证书 |  |
| 学习经历 |  |
| 工作经历 |  |
| 其他需要说明的情况 |  |
| 备 注 |  |