附件1

天门市专业技术职务水平能力测试

报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **身份证****号 码** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **贴****像****片****处** |
| **性 别** |  | **现职级** |  | **最高学历** |  |
| **所学专业** |  | **毕 业****时 间** |  | **工作年限** |  |
| **专业工作年限** |  | **现 任 专****业 职 务** |  |
| **任现职时间** |  | **工作单位** |  |
| **单 位 性 质** |  | **单位代码** |  |
| **存 档 单 位** |  |
| **通 讯 地 址** |  |
| **邮 政 编 码** |  | **联系电话** |  |
| **测试代码** |  | **测试专业****名 称** |  |
| **测试****方法** | **笔试** | **测试****级别** | **中级** |
| **单位人事部门意见** | **职改部门审核意见** |
|  **（盖 章）** **年 月 日** |  **（盖 章）** **年 月 日** |
| **备 注** |  |