附件2

资格考试合格人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | | | 性别 | | |  | | | 出生  年月 |  | 照    片 |
| 本专业最高学历 | | | | | | | |  | | | | | | 所学  专业 |  |
| 毕 业  时 间 |  | | | | | | 学制 | | |  | | | | 学位 |  |
| 参加工作时间 | | | | | |  | | | | | | 从事本专业工作时间 | | | |  |
| 工作单位及现任专业技术职务 | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
| 现有专业技术资格名称 | | | | | | | | |  | | | | | | 取得时间 |  |
| 报考专业 | | |  | | | | | | 级 别 | | | |  | | 类    别 |  |
| 取得资格名称 | | | | |  | | | | 取 得  时 间 | | | |  | | 证书号码 |  |
| 管理号 |  |
| 本人人事档案存放单位 | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 省级人事  （职改）  部门意见 | | | | 该同志具备             资格。      （盖章）    年   月   日 | | | | | | | | | | | | |

注：1、本表用黑色笔填写。存放入本人档案。

    2、资格取得时间，以通过全部规定科目考试的时间为准。