准考证号码：

**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 | | | | |  | | | | | 出生地点 | |  | |
| 毕业时间 | |  | | | 学制 | |  | | | 所学专业 | |  | |
| 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 | | | | | | | | | |  | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | | 邮 编 |  | | | |
| 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 | |  | |
| 本 人 人 事  档 案 存 放  单位及主管  部 门 意 见 | | | | 单位意见（章） 主管部门意见（章）  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 考 试 管 理  机 构 意 见 | | | | 该同志经考试，全部规定科目成绩合格。  （章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 省 级 人 事  （职 称）  部 门 意 见 | | | | 该同志具备 资格。  （章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：1、本表用钢笔填写，字迹工整清晰，不得潦草，涂改无效，由本人交单位人事部门存入个人档案。

2、资格取得时间，以通过全部规定科目考试的时间为准。