2024年湖北省档案专业水平能力测试报名表

申报单位： 测试级别：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 学 历 |  |
| 现任专业技术职务 |  | 任职时间 |  |
| 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  |
| 联系地址 |  |
| 申报范围 | 🞎省直有关单位🞎武汉市正高🞎其他市州副高及以上🞎委托评审单位 | 联系电话（手机） |  |
| 所在单位人事（职改）部门意见：（盖章）年 月 日 | 主管单位人事（职改）部门意见：（盖章）年 月 日 |