附件1

出版专业技术人员职业资格考试资格审查花名册

单位名称＿＿＿＿＿＿＿ 联系人＿＿＿＿＿＿＿ 联系电话＿＿＿＿＿＿＿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 报考号 | 姓 名 | 身份证号 | 单 位 | 学历及毕业时间 | 专业技术职务及任职时间 | 报考级别 | 报考专业 | 是 否免 试 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

符合报考人数共\_\_\_\_\_\_\_\_人。

其中 报考初级\_\_\_\_\_\_\_\_人；报考中级\_\_\_\_\_\_\_\_人。免试考1科\_\_\_\_\_\_\_\_人；不免试考2科\_\_\_\_\_\_\_人。

业务主管部门（章）： 人社部门（章）