附件1

2020年度统计专业技术 级资格考试报名表

属地名称： 市 区（县）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份证号码 | | |  | | | | | 照片 |
| 民 族 |  | 性 别 | |  | | | 最高学历 | |  | |
| 所学专业 |  | 毕业时间 | | 年 月 | | | 工作年限 | |  | |
| 专业工作  年 限 |  | 现 有 专 业  技 术 资 格 | | |  | | | 资格取得时间 | | | 年 月 |
| 工作单位 |  | | | | | | | 联系电话 | | 05 -  手机： | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 考生签字 | 本人承诺，以上所填信息及现场资格审核提交的所有材料均真实准确，如有弄虚作假、提供虚假材料等违纪违规行为，本人愿意承担相关处理决定。  确认签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 单位审查意见 | （单位人事部门盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 属地统计机构审查意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |