杭州市档案管理岗位培训报名(登记)表

单位盖章：　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片（全贴） |
| 身份证号码 |  |
| 行政职务 |  | 专业职务 |  |
| 所学专业 |  | 最高学历 |  | 照片（半贴） |
| 单位名称 |  |
| 单位性质 |  | 主管部门 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
| 培训证书号码 |  | 发证日期 |  |
| 身份证复印件(贴) |

填表说明：1、此表归档，须认真填写；2、表中“培训证书号码”、“发证日期”二栏，由本中心填写。