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。