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 |