湖北省专业技术职务水平能力测试报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | | | 贴 像 片 处 |
| 性 别 |  | 最 高 学 历 |  | 毕 业 时 间 |  |
| 所学专业 |  | 工 作 年 限 |  | 从事专业 |  |
| 现任专业 技术职务 | |  | | 专业工 作年限 |  |
| 现任专业 职务级别 | |  | | 任现职时间 |  | |
| 测试级别 | | 正高级 | | 测试专业 | 会计 | |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 邮政编码 |  | | 联系电话 | 办公 |  | |
| 手机 |  | |
| 单位人事（职改）部门意见 | | | | 省会计专业高级职务评审委员会办公室意见 | | |
| （盖章）  年 月 日 | | | | （盖章）  年 月 日 | | |
|
|
|
| 测试成绩 | |  | | | | |
| 备注 |  | | | | | |
|