附件2

2024年度湖北省通信专业高级

职务任职资格考试报名表

单位：

编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 在职情况 |  |
| 工作时间 |  | 从事通信工作时间 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 学历（学位） |  |
| 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 职称（资格） |  | 授予时间 |  |
| 考试级别 |  | 考试专业 |  |
| 考试科目 |  |
| 报考承诺 | 1. 本人在报名表上提供的所有信息和资料皆真实、准确、有效，如有虚假和错误信息，本人愿承担一切责任。
2. 本人知晓报考条件、资格审核程序及相关规定，承诺遵守考试报考的有关要求，如违反，本人愿承担一切责任。
3. 本人已学习《专业技术人员资格考试违纪违规行为处理规定》（人力资源和社会保障部令第31号），认同并遵守雷同试卷认定和处理的相关规定，承担相关责任。

考生签名： 年 月 日 |
| 单位人事部门意见 | （盖章） | 省市考试机构意见 | （盖章） |

备注：请携带此表及相关材料于7月26日-27日到湖北省通信管理局（武汉市东湖新技术开发区珞瑜路789号）进行审核。