附件

湖北省通信专业（正高级）技术职务水平

能力测试面试人员情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号 | |  | | | | | 贴  像  片  处 |
| 政治面貌 |  | 最高学历 |  | | | 毕业时间 | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | | 所学专业 | |  | | |
| 工作年限 |  | 从事专业 |  | | | | | 专业工  作年限 | |  |
| 现任专业  技术职务 |  | | | 任现职  时 间 | |  | | | | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | | | | | 微信号 | | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | E-mail | | |  | | |
| 主要教育及工作  经历 |  | | | | | | | | | | |
| 任现职内取得的主要业绩成果情况 |  | | | | | | | | | | |
| 任现职内取得的主要学术成果情况 |  | | | | | | | | | | |
| 最高专业技术水平论文 |  | | | | | | | | | | |
| 单位意见 | (盖章)  年 月 日 | | | | 上级主管部门  （本市、州、省直管市职改办）审核意见 | | (盖章)  年 月 日 | | | | |
| 备 注 | 此表应填写一式五份。 | | | | | | | | | | |