附件1

**2021年度信息通信行业专业技术人员继续教育信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | | 小二寸证件照 | |
| 身 份 证 号 | |  | | | | |
| 工 作 单 位 | |  | | | | |
| 行 政 职 务 | |  | | 手机 |  | |
| 技 术 职 务 | |  | | 邮编 |  | |
| 参加工作时间 | |  | | 现从事专业 | | |  | |
| 职称资格等级 | |  | | 获得资格时间 | | |  | |
| 发 证 机 关 | |  | | 批 准 文 号 | | |  | |
| 专业技术职务变动情况 | | | | | | | | |
| 年 月 | 职 务 | |  | | | 批准文号 | |  |
| 年 月 | 职 务 | |  | | | 批准文号 | |  |
| 年 月 | 职 务 | |  | | | 批准文号 | |  |
| 年 月 | 职 务 | |  | | | 批准文号 | |  |
| 所在单位人事  管理部门审核 | 单位盖章：  时间： 年 月 日 | | | | | | | |
| 行业主管  部门审核 | 继续教育证书编号：  时间： 年 月 日 | | | | | | | |

填表说明：1、本表由专业技术人员本人认真填写，交单位人事部门审核盖章；

2、交近期小二寸彩色免冠证照1张，粘贴在信息登记表上。