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 | 　 |
|