**青浦区档案专业技术人员继续教育报名表**

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 学历 |  | 所学专业 |  | 毕业学校 |  |
| 工作年限 |  | 从事档案工作时间 |  | 移动电话 |  |
| 工作单位 |  | 单位电话 |  |
| 单位地址 |  | 单位邮编 |  |
| 单位意见 | 单位盖章  |
| 备注 |  |

注：报名序号由组织单位工作人员统一填写，其他有关项目由报名人员填写，并经所在单位人事部门审查并加盖公章方有效。