**附件：**

**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。