附件2

一级建造师执业资格试考资格审查花名册

单位名称（章）＿＿＿＿＿＿＿ 联系人＿＿＿＿＿＿＿ 联系电话＿＿＿＿＿＿＿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 报考号 | 身份证号 | 单位 | 学历及毕业时间 | 职称及评聘时间 | 从事建设工程项目施工管理工作满年数 | 报考级别 | 报考专业 | 一建资格证书管理号  （增报专业填写） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

符合报考人数共\_\_\_\_\_人。其中考全科\_\_\_\_人，免二科\_\_\_\_\_人，增报专业\_\_\_\_\_人。

业务主管部门（章） 人事部门（章）