附件3

注册城乡规划师职业资格考试资格审查花名册

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 报考号 | 身份证号 | 单 位 | 学历及毕业时间 | 从事城乡规划业务工作满年数 | 报考级别 |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

单位名称（章）＿＿＿＿＿＿＿ 联系人＿＿＿＿＿＿＿ 联系电话＿＿＿＿＿＿＿

符合报考人数共\_\_\_\_\_人，其中考全科\_\_\_\_人，免一科\_\_\_\_\_人，免二科\_\_\_\_\_人。

业务主管部门（章）： 人事部门（章）