附件：

2018年度河南省XX专业考试资格审查汇总表

单位名称（盖章）＿＿＿＿＿＿＿ 　　省辖市或部门（必填）＿＿＿＿＿＿＿ 报考级别＿＿＿＿＿＿＿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 网上报名序号 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 身 份 证 号 | 工作单位 | 学历及毕业时间 | 职称及评聘时间 | 从事本专业工作年数 | 报考专业 | 报考科目 | | | 档案号 （老考生填写） |
| 科目1 | 科目2 | 科目3 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

符合报考人数共\_\_\_人。单位联系人＿＿＿ 联系电话＿＿＿

审查意见（章）：