附件2　　考试名称： 存档编号：

**资格考试科目免试申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **身份证号** |  |
| **工作单位** |  |
| **毕业院校** |  | **毕业时间** |  |
| **学历** |  | **学位** |  |
| **毕业证书编号** |  | **从事专业工作年限** |  |
| **资格证书名称** |  | **资格证书****编号** |  |
| **专业技术****职称** |  | **职称证书****编号** |  |
| **申请免试科目** | **1、** |
| **2、** |
| **3、** |
| **4、** |
| **本人承诺：本人所填写内容真实有效，如有虚假，愿意承担相关责任。****报考人员（签字）：** | **单位（公章）****经办人(签字)：** **联系电话：** **年 月 日**  |
| **省、市人事（职称、考试）部门审核意见** | **审查人签字：****盖章（公章）：****年 月 日**  |

说明：1、网上下载并填写本表，持本表两份到相关部门审批。

2、相关部门：驻沈的中、省直单位报考人员到省人事考试中心办理科目免试审批手续；其他报考人员到单位所在市人力资源和社会保障局职称管理部门或人事考试部门办理（相关地址、联系电话详见考试文件附件）。