附件2：

**2023年度贵州省通信专业技术人员职业水平考试资格审查汇总表**

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 单位 | 身份证号 | 报考级别 | 所学专业 | 学历  （学位） | 毕业时间 | 参加工作时间 | 从事通信专业工作年限 | 职务 | 电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 备注：本表由各单位人力资源部门填制并盖章，报名时需交该表纸质版（电子版发送至fafa\_work@163.com）。 |

初审部门审查意见（章）： 年 月 日