附件

**2017年统计专业技术高级资格考试报名表**

属地名称 属地编码： 报名序号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 性 别 |  | 最高学历 |  |
| 所学专业 |  | 毕业时间 |  年 月 | 工作年限 |  |
| 专业工作年 限 |  | 现 有 专 业技 术 资 格 |  | 资格取得时间 |  年 月 |
| 工作单位 |  | 联系电话 | 05 -手机： |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 单 位审 查意 见 | （单位人事部门盖章） 年 月 日 | 主 管部 门审查意见 | （单位盖章） 年 月 日 |
| 县级统计局初步审查意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 省（或市）考 试管理机构审查意见 |  （盖 章） 年 月 日 |

 说明：专业工作年限截止日期为本年度底。无主管部门的，由单位盖章后报当地统计局审核。