江苏（盐城）人力资源服务从业人员资格培训考核登记表

学号： 填表日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 户籍地 |  | 照片 |
| 身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 家庭地址 |  |
| 文化程度 |  | 电话 |  | 邮编 |  |
| 简 历 |
| 起止年月 | 工作单位 | 担任职务 | 证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 所在地人力资源和社会保障局审核意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 考核成绩 |  | 资格证号码 |  |
| 备 注 |  |