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 | |  | | | | | | | | | |