浙江省档案管理岗位培训报名(登记)表

单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  |
| 行政职务 |  | 专业职务 |  |
| 所学专业 |  | 最高学历 |  |
| 毕业院校 |  |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 单位电话 |  |
| 邮政编码 |  |
| 邮箱或QQ |  | 手 机 |  |
| 考试成绩 | 档案工作与档案法治建设 |  |
| 档案管理与利用 |  |
| 电子文件管理与档案信息化建设 |  |
| 岗位证书编号 |  | 发证日期 |  |
| 培训方式 | 面授教学： |
| 网络教学： |

填表说明：

1.表中“考试成绩”、“证书编号”、“发证日期”由我中心填写；

2.请务必选择培训方式。网络教学必须填写邮箱（或QQ）以及手机。