附件2：

杭州市档案人员继续教育培训报名(登记)表

单位盖章：　　　　　　　　　　　　　　　年月日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片（全贴） |
| 身份证号码 |  |
| 行政职务 |  | 专业职务 |  |
| 所学专业 |  | 最高学历 |  | 照片（粘一角作证书用） |
| 单位名称 |  |
| 单位性质 |  | 主管部门 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
|  身份证复印件(贴) |

注：已持有《杭州市档案专业技术人员继续教育证书》并携带的学员，只需1张照片。