|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2018年 县（市、区）统计初级技术资格考试花名册** |
| 人事职改部门公章： |  |  |  |  |  |  |  |  | 统计局公章： |  |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **籍贯** | **毕业学校** | **最高学历学位** | **专业** | **毕业时间** | **工 作 单 位** | **参加工作时间** | **统计工作年限** | **电 话** | **身份证号** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 备注：应届毕业生在工作单位栏填写“应届”字样，毕业时间填写即将毕业的时间 |
| 录入员签字： |  |  |  | 审核员签字： |  |  | 分管领导签字： |  |  | 制表时间： |  |

|  |
| --- |
| **2018年 县（市、区）统计中级技术资格考试花名册** |
| 人事职改部门公章： |  |  |  |  |  |  |  |  | 统计局公章： |  |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **籍贯** | **毕业学校** | **最高学历学位** | **专业** | **毕业时间** | **工 作 单 位** | **参加工作时间** | **单位属性** | **统计工作年限** | **现技术职称** | **现技术职称取得时间** | **电 话** | **身份证号** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 录入员签字： |  |  | 审核员签字： |  |  |  | 分管领导签字： |  |  | 　 |  | 制表时间： |  |

|  |
| --- |
| **2018年 县（市、区）统计高级技术资格考试花名册** |
| 人事职改部门（公章）： |  |  |  |  |  |  | 统计局（公章）： |  |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **籍贯** | **出生年月** | **最高学历学位** | **专业** | **毕业学校** | **毕业时间** | **工 作 单 位** | **参加工作时间** | **统计工作年限** | **中级职称名称** | **中级职称取得时间** | **电 话** | **身份证号** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 录入员签字： |  |  | 审核员签字： |  |  |  | 分管领导签字： |  | 　 |  | 制表时间： |  |