

附 件

## 河南省机关事业单位工勤技能岗位等级 考核网上报名管理人员信息登记表

单位：（人事部门盖章） 填表人： 填表日期： 年 月 日

单位名称			
姓 名		性 别	
工作部门		职 务	
办公电话		手机号码	

- 备注：1. 以上各项均由主管单位准确填写，加盖单位人事部门公章后报同级人力资源社会保障部门工考管理机构。省直单位请扫描盖章后发送至邮箱（28853571@QQ.com）。
2. 网上报名管理人员应妥善保管账户及密码，以免泄露网上报名信息。
3. 网上报名管理人员应保持相对稳定，如有变更，须重新填报此表。

