附件1

职称评审工作负责人信息登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 职务 | 联系方式 | 邮箱 | 微信 | QQ |
|  |  |  |  |  |  |

【注】请各单位于2024年5月27日前将评审工作联系人报协会工作站邮zcps@sdpea.org。

附件2

初级职称评审报名人员汇总表

单位名称（加盖公章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 联系方式 | 缴费情况 |
| 报名费缴费日期 | 评审费缴费情况 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

【注】请各单位于2024年6月20日前将《报名汇总表》盖章扫描版和电子版发协会工作站邮箱zcps@sdpea.org。