附 件

洛阳市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。市直单位请扫描盖章后发送至邮箱（1072834704@QQ.com）。

 2.网上报名管理人员应妥善保管账户级密码，以免泄露网上报名信息。

3.网上报名管理人员保持相对稳定，如有变更，须重新填报此表。