附件6

专业技术人员职称管理办事机构工作人员花名册（模板）

填报单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **身份证号** | **学历** | **政治 面 貌** | **科 室****名 称** | **职务/ 职称** | **办公/手机**  | **电子邮箱** | **在编/借调/聘用** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |