附件1

湖北省知识产权专业水平能力测试报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  |  贴 像 片 处 |
| 性 别 |  | 最高学历 |  |
| 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 工作年限 |  | 专业工作年限 |  |
| 现任专业职务级别 |  | 任现职时间 |  |
| 工作单位 |  |
| 存档单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| 测试专业 |  | 测试级别 |  |
| 单位人事部门意见 | 上级（职改）部门审核意见 |
| （盖章）年 月 日 | （盖章）年 月 日 |
|  备 注 |  |