**附件2**

|  |  |
| --- | --- |
|  **考核认定通过人员表头模板** |  |
| 序号 | 工作单位 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 从事专业 | 职称系列 | 拟认定专业技术职务资格 | 资格证书编号 | 生效时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |