

# 工作简历表

姓名：\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_，现报考

\_\_\_\_\_年度\_\_\_\_\_考试，从事专业工作共\_\_\_\_\_年，工作简历如下：

起止年月	单位名称	从事何种专业工作

本人知晓报考条件、资格复核程序及相关要求，承诺遵守资格考试报考的有关要求，保证填报的信息完整准确。如不符合报名条件或未按规定提交资格复核材料，愿意接受取消考试成绩、停发证书的处理。

考生签名：

联系电话：

年 月 日

该考生填报内容真实准确。

## 情况属实

(单位盖章)

经 办 人：

联系电话：

年 月 日