

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