附件2

工作简历表

姓名：       ，身份证号：               ，现报考

          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。如本人成绩合格，但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。   （单位盖章） 经 办 人：联系电话：            年   月   日  |
|   |   |   |  |