附件3:

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、资格审查程序及相关要求，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审查材料，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）  经办人签名：  联系电话：  年 月 日 | |

注：表格内考生、经办人应签名，单位应盖章，否则不予受理。