2020年 资格考试报名表

|  |  |
| --- | --- |
| **报名地市：** |  |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民族** |  | 照片 |
| **政治面貌** |  | **国籍地区** |  | **出生日期** |  |
| **证件类型** |  | **证件号码** |  |
| **学 历** |  | **学 位** |  | **毕业日期** |  |
| **所学专业** |  | **毕业学校** |  |
| **电话** |  | **E-mail** |  |
| **报考级别** |  | **报考专业** |   | **报名序号** |  |
| **专业年限** |  | **工作年限** |  | **专业职称** |  |
| **专业技术职务聘任日期** |  | **专业技术职务** |  |
| **工作单位** | 此处填写单位名称并盖章 | **单位性质** | — |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
|  我承诺，以上报考信息真实准确，符合该资格考试所要求的报考条件，自觉履行本网站的相关协议，严格遵守考试纪律。  应试人员签名：  年 月 日 | 报名序号条形码 |
| 填写报名序号（合格名单中有公示），无须填写条形码 |

**（模板）**