

## 专项能力报考申请表

姓名		性别		出生 年月日		1 寸 白底 照片
身份证号				联系 电话		
工作单位				单位 电话		
申报 项目				从事本职 业年限		
申报 类别	( ) 初次鉴定    ( ) 补考					
最高 学历				毕业院校 及专业		
毕业 时间				毕业证书编号		
工 作 经 历	起始年月	单位			岗位	证明人电话
<p>本人承诺填报的信息真实、准确、完整、有效。若有虚假或经查核不真实，本人愿意承担主要责任。</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">填表人（手写签字）：</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">年    月    日</p>						
评价机构 审核意见	(盖章)  年    月    日					