

人力资源和社会保障部劳动科学研究所

理财经理专业能力考核申请表

Financial Manager Professional Ability

姓名 Name			照片 Attach Photo Here
出生年月日 Date of Birth			
身份证号 ID No.			
性别 Sex		学历 Degree Obtained	
毕业院校 School		毕业时间 Date of Graduation	
工作单位 Working Unit			
专业资格 Professional Title		职务 Job Description	
工作部门 Department		联系电话 Tel No.	
联系地址 Address			
联系电话 Tel No.		手机号码 Mobile No.	

申请人（签字）

Applicant's Signature _____

填表日期

Date ____/____/____