**IFM/CAM项目考试报名申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2寸彩色照片 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 报考级别 | □　CAMC级别（标准级） □　SCAMC级别（高级） | 手机 |  |
| 身份证号 |  | 电话 |  |
| 民族 |  | 所学专业 |  |
| 学历/学位 |  | | 职位/职称 |  |
| 邮箱 |  | | 出生地 |  |
| 邮编 |  | | 所在单位 |  |
| 通信地址 |  | | | |
| 教育经历 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 工作经历 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

**个人声明**

|  |  |
| --- | --- |
| **我保证所填写内容真实、完整、正确。我明白提供虚假的信息将会导致我丧失申请资格。** | |
|
| **签名：** | **日期：　 　年　 　月　 　日** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **☆ 以下由授权机构填写** | | |
| **兹证明该申请人所提供的信息的真实性。如有不实，本单位将承担相应责任。** | | |
|
| **负责人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **特许机构公章** | **日期：　 　年　 　月　 　日** |

**填表说明：本表经计算机填写后，打印提交有效。**