附件

河北省省级财会监督专家人才库入库申请表

**申请人姓 名：**

**所 在 单 位：**

**联 系 电 话：**

**填 表 日 期： 年 月 日**

填写说明

1. 表内所列项目，由申报人如实填写，并对所填情况的真实性负责。

2. 申报人没有表内对应项目的，可填写“无”。

3. 表内的年、月、日一律用公历和阿拉伯数字。

4. “学习经历”从大学填起，须填写清楚参加主要学习的起止时间。

5. “工作经历”含参加省财政厅或其他部门组织的财会监督检查等。

6. “所在单位意见”须由申请人所在单位对申请人填写内容进行审核，并由本单位主要负责同志签字同意推荐，加盖单位公章。

7. 除此表外，申报人还需提供所填列的学历学位、专业职称、执业资格、荣誉称号等证明文件的复印件。

8.“照片”用近期二寸正面半身免冠彩色电子照片。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 | |  | | 出生年月 |  | | 正面免冠  彩色照片  （2寸） |
| 政治  面貌 |  | 民 族 | |  | | 籍贯 |  | |
| 入党  时间 |  | 参加工作时间 | |  | | 申报  领域 | 理论咨询专家/专业监督人才 | |
| 健康  状况 |  | 专业技术  资 格 | |  | | | | |
| 工作  单位 |  | | | | 现任职务 | |  | | |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 | |  | | 毕业院校  及专业 | |  | | |
| 在 职  教 育 | |  | | 毕业院校  及专业 | |  | | |
| 联系  电话 | 移动：  办公： | | | | 电子  邮箱 | |  | | |
| 通讯  地址 |  | | | | | | 邮编 |  | |
| 学习  经历 | 从大学开始（含已参加的国内外学习或培训经历）填写。 | | | | | | | | |
| 工作  经历 | 请按时间顺序注明工作经历及所担任职务。 | | | | | | | | |
| 获得荣誉或表彰情况 | 请注明参加工作以来获得有关荣誉称号或表彰的时间、名称等。 | | | | | | | | |
| 近3年来主要工作  业绩 | 请重点说明与财会监督相关工作经历。    本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 所在  单位  推荐  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |