附件：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中山市会计专家库专家申请推荐表** | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | 证件照片  （一寸）  粘贴处 | |
| 学历 |  | | | 专业 | |  | | 学位 | |  | |
| 职称或职业资格 |  | | | | | 取得时间 | |  | | | |
|
| 联系电话 | （办） （手机） | | | | | | | | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | 传真 | |  | | 邮编 | |  |
| 工作单位及职务 | | | | |  | | | | | | | | |
| 现任社会职务 | | | | |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | | | |  | | | | | | | | |
| 擅长（可以多选） | | | | | 培训（ ）审计（ ）科研（ ）研讨（ ）管理（ ）咨询（ ）其他： （ ） | | | | | | | | |
| 工作简历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 研究成果  学术成就 | |  | | | | | | | | | | | |
| 申请入库专家签名确认：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人所在单位推荐意见 | | | （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 市财政局及市注册会计师协会、市财政学会审核意见 | | | （ 公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：请在推荐表上粘贴一张申请人近期彩色免冠照片