附件2

广元市昭化区财政绩效评价

专家申请表

地 区：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

姓 名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

职 称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单 位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**填表时间： 年 月 日**

**昭 化 区 财 政 局 制**

填 表 说 明

1. 本表供昭化区财政支出绩效评价专家资格申请使用。
2. 一律用钢笔填写，内容要真实，字迹要端正、清楚。
3. “从事专业年限”为当前主要从事专业年限，要求从事相关专业领域工作满3年。
4. “职称”填写当前评审的最高职称，要求中级以上职称或同等专业水平。
5. “适合参与评价类别”中的说明可依照“昭化区财政绩效评审专家专业分类标准”选择小类填写。
6. “专业技术职称”、“执业资格名称”指获取的执业资格证书名称，如：会计师、注册会计师、注册造价工程师、注册监理工程师等，若有多个请在备注信息中注明。
7. “执业资格注册号”为执业资格证书编号或注册证号，与“执业资格名称”对应填写。
8. “单位名称”填写当前所在单位名称，若有变更，请及时提供相关证明到昭化区财政绩效评价中心更改。 已退休人员请填写退休前所在单位名称。
9. 若填写内容较多，可另加附页。
10. 本申请表由昭化区财政局绩效评价中心进行审核认证。
11. [电子文档发至邮箱：1531023606@qq.com](mailto:电子文档发至czj_jxk@nanhai.gov.cn) 胡伟处，资料邮寄地址：广元市昭化区元坝镇战神街33号 昭化区财政局绩效评价中心，邮编： ，联系电话：0839—8724583 。
    * 另：提交该表时，请务必附上本人身份证、学历证、职称证复印件以及1张1寸近期彩色照片，若有相关获奖证书、执业资格证书，也可一同附上其复印件。

广元市昭化区财政绩效评价专家申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | | | | |  | | | 性 别 | | | |  | | | | 照  片 | | |
| 出生日期 | | | | | |  | | | 从事专业及年限 | | | |  | | | |
| 职 务 | | | | | |  | | | 职 称 | | | |  | | | |
| 身份证号码 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 最高学历（毕业院校及所学专业） | | | | | |  | | | | | 最高学位 | | | |  | | | | |
| 执业（专业技术）资格名称 | | | | | |  | | | | | （专业技术）执业资格注册号 | | | |  | | | | |
| 工 龄 | | | | | |  | | | | | 单位电话 | | | |  | | | | |
| 手机号码 | | | | | |  | | | | | 邮 编 | | | |  | | | | |
| 电子邮箱 | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |
| 单位名称： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位详细地址： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭详细地址： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要工作经历 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | | | | 单位及职务 | | | | | | | | | 主要负责工作 | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| 专家证或相关专业资格证件列表  （注：请将相关证件扫描件作为本表附件同时提交） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 证件编号 | | | | | 证件名称 | | | | | | | | | 证件有效期 | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| 评价实践经验（列举说明） | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 有何业务技术专长、重要发明创造、科研成果、著作译著 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 参加何种协会担任何职务 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 最适合参与评价的类别(选择类别后，在说明中详细列明具体项目。如：计算机类，列明硬件、软件、网络、计算机安防等) | | 行政（财务）专项类□ 基建工程类□ 信息化类□ 设备购置类□ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **○**经济管理 **○**财政税务 **○**会计审计 **○**金融投资  **○**科技教育 **○**计算机 **○**建筑工程 **○**交通运输  **○**电子电信 **○**城市建设 **○**文体广播 **○**机械仪器  **○**卫生医疗 **○**环境保护 **○**办公用品 **○**民政社保  **○**农林牧渔 **○**公安司法 **○**特种设备 **○**水利气象  **○**广告旅游 **○**物流仓储 **○**其他种类 **○**财务会计 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 说明： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | | 本人愿意参与广元市昭化区财政绩效评价活动，并遵守《昭化区财政绩效评价专家管理办法》及有关法律法规的规定。  专家签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他需要说明的情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否有需  回避单位 | | | 是□ 否□ | | | | | 需回避 单位名称 | | | |  | | | | | | |
| 推荐人信息及意见 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 推荐人  姓 名 |  | | | | | | 单 位 | | |  | | | | | | 联系电话 | |  |
| 推荐意见： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区财政部门审核意见 | | | | （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |