附件

 泉州市类金融机构辅导评审专家申请（推荐）表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 年 月 日 | 二 寸照 片 |
| 职务 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 | 年 月 日 |
| 技术职称 |  | 获得或聘任时间 | 年 月 日 |
| 身份证号 |  |
| 资格证书（名称及编号） |  |
| 工作单位 |  |
| 从事专业 |  | 邮政编码 |  |
| 通信地址 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  |
| 电子信箱 |  |
| 毕业院校 |  |
| 所学专业 |  |
| 毕业时间 | 年 月 | 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 主要业绩（或简历） |  |
| 咨询、评审工作简历 |  |
| 有何发明、著作、学术论文及及发表时间、发表刊物名称 |  |
| 参加何种学术组织、担任何种职务 |  |
| 受过何种奖励 |  |
| 申请人声明 | 本人对表中所填列内容及所提供材料的真实性负责。  申请人签名： 年 月 日 |
| （推荐）单位意见 | 盖 章年 月 日 |
| 市金融监管局审核意见 |  盖 章: 年 月 日 |

备注：本表一式二份。