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。