附件1

青海省财政评审人才入库申请表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 从事专业 |  | 职称 |  |
| 联系电话 |  | 工作单位 |  | |
| 开户银行 |  | 电子邮箱 |  | |
| 身份证号 |  | 银行卡号 |  | |
| 职称及证书证号 | 职 称 | 发证单位 | 证书号及发证时间 | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 执业资格  及证书证号 | 注册执业资格 | 发证单位 | 证书及发证时间 | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 推荐单位意见  （盖章） | 年 月 日 | | | |
| 需回避事项 |  | | | |
| 备注 |  | | | |