

附件 1

江苏省高新技术企业认定财务专家工作情况调查表

(表 1)

基 本 情 况	姓名		性别		出生日期	
	职务		职称		身份证号	
	工作单位					
	通讯地址					
	邮编		办公电话			
	E-mail		手机			
	最高学历		毕业院校和专业			
	近 3 年（2018-2020 年，下同）所在工作单位是否受到过刑事处罚、行政处罚或行业自律惩戒					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
专 家 工 作 经 历	首次进入“高新技术企业认定专家库”时间					
	近三年参加评审次数 （仅限省级评审项目）	2018 年		2019 年		2020 年
	近三年平均签署高新专项审计报告数量 （为 1 家企业出具的两份高新专项审计报告数量为 1 个单位）	<input type="checkbox"/> ≥ 100 <input type="checkbox"/> $> 100 \leq 50$ <input type="checkbox"/> < 50				
	近 3 年本人是否受到过刑事处罚、行政处罚或行业自律惩戒	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
专 业 资 格 获 得 情 况	专业（执业）资格证书名称	证书获得时间		资格证书编号		
社 会 兼 职 情 况	起止时间	兼职单位			兼职身份	
	注：如学会、协会以及政府部门的各类专家委员会等。					
单 位 意 见	（所在单位盖章） 日期：_____年____月____日					