

附件 2

江苏省高新技术企业认定专家库财务专家申请表

(表 2)

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 业 经 历	从事财税 工作时间			从事高新技术企业 相关审计工作时间		
	近 3 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					