

附件 3

## 江苏省高新技术企业认定专家库财务专家推荐汇总表

(表 3)

事务所 (盖章) \_\_\_\_\_

填表日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

| 序号      | 姓名 | 性别 | 身份证号             | 出生日期 | 工作单位 | 执业资格 | 执业资格证书编号 | 职务 | 职称 | 从事财税工作时间 | 办公电话 | 手机 | 是否已在库 |
|---------|----|----|------------------|------|------|------|----------|----|----|----------|------|----|-------|
|         |    |    |                  |      |      |      |          |    |    |          |      |    |       |
|         |    |    |                  |      |      |      |          |    |    |          |      |    |       |
|         |    |    |                  |      |      |      |          |    |    |          |      |    |       |
|         |    |    |                  |      |      |      |          |    |    |          |      |    |       |
|         |    |    |                  |      |      |      |          |    |    |          |      |    |       |
|         |    |    |                  |      |      |      |          |    |    |          |      |    |       |
|         |    |    |                  |      |      |      |          |    |    |          |      |    |       |
|         |    |    |                  |      |      |      |          |    |    |          |      |    |       |
| 市注协审核意见 |    |    | (市注协盖章)<br>年 月 日 |      |      |      |          |    |    |          |      |    |       |

备注: 省直所加盖事务所公章。