附件

黔东南州涉案企业合规第三方监督评估

机制专业人员报名（推荐）表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | （免冠照片） |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 学位 | |  | |
| 职务/职业 |  | 行政级别/  专业等级 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 |  | |
| 专业人员  类别 | □律师 □ 注册会计师 □税务师（注册税务师） □专家学者  □政府部门专业人员 □行业协会、商会等社会团体的专业人员  □其他 | | | | | |
| 擅长  专业类别 | □劳动与安全类 □市场经营类 □环境资源类 □金融税务类 □海关与外贸类 □知识产权类 □ 工程建设与应急管理类 □综合类  （注：每人可选不超过两类） | | | | | |
| 专业经历（包括涉企业合规、管理、监管等） |  | | | | | |
| 个人简历（大学填起） |  | | | | | |
| 个人奖惩情况与主要专业成果 |  | | | | | |
| 是否有不宜履职的情形 |  | | | | | |
| 其他需要说明的情形 |  | | | | | |
| 本人意见 | 本人承诺以上填报内容属实，自愿入库参与第三方监督评估工作，认真履职、勤勉尽责，严格遵守有关任职保密、回避、廉洁等规定。    签名：  年 月 日 | | | | | |
| 行业（商）协会意见 | 年 月 日  （盖章） | | | | | |
| 主管单位（或本人所在机关）推荐意见 | 年 月 日  （盖章） | | | | | |
| 第三方机制管委会意见 | 年 月 日  （盖章） | | | | | |