|  |
| --- |
| 附件2 |
| 湖北省财政厅管理会计专家服务团申请表 |
|  |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （贴照片处） |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 工作单位 |  |
| 现任职务 |  | 职称或职业资格 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 擅长的行业、领域、管理会计方法工具 |   |
| 意向结对企业 |  |
| 个人简历 | 要求：教育背景（从大学教育开始）及工作经历 |
| 有关研究成果和业绩情况（简要介绍） | 1.承担的科研项目2.公开发表的论文或专著3.工作业绩 |
| 个人承诺 | 本人承诺，本表所填内容和所附材料真实有效。签名： |
| 所在单位审核意见 | （盖章）年 月 日 |