附件

**省级财政预算绩效管理行业专家推荐表**

推荐单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 任职情况 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校及专业 |  | | 学历学位 |  | |
| 身份证号 |  | | 联系手机 |  | |
| 专业技术职称（获职业注册资格）及取得时间 |  | | 现从事专业及年限 |  | |
| 从事工作或研究领域 | （请填写具体行业领域） | | | | |
| 主要工作经历（可另附页） |  | | | | |
| 工作单位意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | |

**填写说明：**

**1、“任职情况”填写被推荐的专家在单位或行业内的任职情况。**

**2、“专业技术职称”填写被推荐的专家所获得的高级会计师、教授、研究员、高级工程师等。**

**3、“职业注册资格”填写被推荐的专家所获得的行业资质如注册会计师、一级建造师、资产评估师等。**