附件1

山西省涉案企业合规第三方

监督评估机制专业人员名录库

入

库

申

请

表

姓 名

单 位

专业人员类别

填报日期： 年 月 日

填表说明

1．此表可以黑色笔迹填写，也可以打印（签名、盖章除外）。

2．工作单位：填写全称，不得简化。

3．专业人员类别：律师、注册会计师、税务师（注册税务师）、企业合规师、审计师、资产评估师、注册安全工程师、环境影响评价工程师、相关领域专家学者及行业协会、商会、机构、社会团体的专业人员等。

4．专业经历：填写与拟入库专业类别相关的职业履历、职称资格、教育培训、参与项目、专业著作等。

5．个人简历：从大学开始填起。

6．本人意见：承诺填报内容属实，自愿入库参与第三方监督评估工作，保证遵守相关规定等。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | 出生日期 |  | （近期免冠  蓝底照片） |
| 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） □企业合规师 □审计师 □资产评估师 □注册安全工程师 □环境影响评价工程师 □专家学者 □行业协会、商会、机构、社会团体的专业人员 □其他 | | | | | | |
| 专  业  经  历 | |  | | | | | | |
| 个  人  简  历 | |  | | | | | | |
| 何时何地受过何种奖励 | |  | | | | | | |
| 何时何地受过何种处分 | |  | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| 所在单位/推荐单位  意见 | | 签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 行业主管  部门意见 | | 签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 第三方机制管委会意见 | | 签名：  年 月 日 | | | | | | |