附件3：

分级分类管理评价专家库入库人员推荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 年 龄 |  | 照片 |
| 性 别 | 　 | 身份证号 码 |  |
| 邮 箱 | 　 | 联系电话（手机） |  |
| 现 任 职 务 |  | 执 业年 限 |  |
| 政 治 面 貌 |  | 微信号（仅用于评价工作联系） |  |
| 工 作单 位 |  |
| 工作简历 |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 加入评价专家库意 愿 | 本人是否自愿申请加入深圳市注册会计师协会分级分类管理评价工作评价专家库? 是□ 否□  本人签名： 年 月 日 |
|
| 事务所意 见 | 　 首席合伙人或主任会计师（签名）： （加盖事务所公章）  年 月 日 |
|
|
|

备注：

一、本表填写完毕后，需本人签名、事务所首席合伙人或主任会计师签名并加盖公章，将本表扫描后，登录https://home.szicpa.org/（会员服务中心）需同时完成网上填报

二、网上填报完成后，将原件邮寄到：深圳市福田区特区报业大厦12D,监管部,82712551