附件

自治区十四届人大常委会计划、预决算审查

咨询专家申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | | （贴照片处） |
| 出生年月 | |  | 身份证号 | |  | |
| 工作单位 | |  | 现任职务 | |  | |
| 职称或执业资格 | |  | 学历 | |  | |
| 学位 | |  | 电子邮箱 | |  | | |
| 通信地址 |  | | | | 邮政编码 |  | |
| 联系电话 |  | | | | 传真 |  | |
| 工作经历 | | | | | | | |
| 相关工作成就或研究成果 | | | | | | | |
| 所在单位审核意见：  单位盖章：  年 月 日 | | | | 自治区人大财政经济委员会审核意见：  单位盖章：  年 月 日 | | | |

# 注：请加盖单位公章，同时提交前述情况的相关证明材料。