**甘肃省省级财政预算绩效管理**

**专家学者入库申请表**

**姓    名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**职    称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**单 位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**电 话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**填表时间：     年    月    日**

 **甘 肃 省 财 政 厅 制**

**填  表  说  明**

1.“职称”填写当前评定的最高职称。

2.“职务”填写当前所在单位担任的职务。

3.“执业资格名称”指获取的执业资格证书名称，如：注册造价工程师、注册监理工程师等。

4.“执业资格注册号”为执业资格证书编号或注册证号，与“执业资格名称”对应填写。

5.“所属行业”依照国民经济行业分类标准填写。

6.“从事专业年限”为当前主要从事专业年限。

7.“单位名称”填写当前所在单位名称，已退休人员填写退休前所在单位名称。登记后若有变更，请及时致电管理部门更改。

8.“开展绩效工作评价经历”是指申请人在省内外开展财政预算绩效管理工作的主要经历（应提供相关佐证材料）。

9. “参与财政预算绩效管理工作的类别”应根据申请人专业技术服务能力，选择最适合参与、能胜任的类别，并做详细说明。

10.“推荐单位及意见”栏由推荐单位负责填写，原则上由所在单位或行业主管部门推荐。

11.若填写内容较多，可另加附页。

12.提交该表时，请务必附上本人照片、学历学位证书及职称、执业资格等证书复印件。

**甘肃省省级财政预算绩效管理专家学者入库申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |  | 性   别 |   | 照片 |
| 出生日期 |  | 民 族 |   |
| 职    称 |  | 职    务 |   |
| 身份证号码 |   |
| 毕业院校及所学专业 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 执业资格名称 |  | 执业资格注册号 |  |
| 所在地区 |  | 所属行业 |  |
| 从事专业年限 |  | 电子邮箱 |  |
| 手机号码 |  | 办公电话 |  |
| 单位名称及地址 |  | 邮    编 |  |
| 工 作 简 历 |
| 起止年月 | 单位及职务 | 主要负责工作 |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 从业经验（列举说明） |    |
| 有何业务技术专长、取得的科研成果 |   |
| 开展财政预算绩效管理工作经历 |   |
| 参与财政预算绩效管理工作的类别 |  ○经济管理 ○教育培训 ○文体传媒 ○城市管理 ○公安司法 ○社保就业 ○医疗卫生 ○节能环保 ○建筑工程 ○商业服务 ○城乡规划事务 ○融资担保 ○交通运输 ○住房保障 ○国土气象○广告旅游 ○科学技术 ○电子信息 ○农林水利 ○国际金融组织贷（赠）款 ○ 其他种类 |
| 说明： |
| 本人承诺 | 本人承诺以上材料全部属实，并自愿参与甘肃省财政预算绩效管理工作，遵守相关规定。  签名：                        年   月    日 |
| 其他需要说明的情况 |  |
| 推荐单位意见 | （公章）年    月   日 |
| 财政部门审核意见 |        （公章）年    月   日 |
|  |  |  |  |  |  |