# 临沧市涉案企业合规第三方监督评估机制

# 专业人员名录库

# 选

# 任

# 报

# 名

# 表

姓 名：

单 位：

专业人员类别：

填 报 日 期：

# 填 表 说 明

1.此表一式3份，临沧市第三方机制管委会自存2份，送临沧市人民检察院备案1份。表中内容可以黑色笔迹填写，也可以打印（签名、印章除外）

2.职务/职业、行政级别/专业等级：在职公务人员填写职务和行政级别；其他人员填写职业和技术职称等级。

3.工作单位：填写全称，不得简化。

4.拟入库专业类别：根据《临沧市涉案企业合规第三方监督评估机制专业人员选任管理办法（试行）》第七条，在法律，企业管理、金融税务等三类中，选填一类。

5.职业资格/专业经历：填写与拟入库专业类别相关的职业资质、任职履历、教育培训、参与项目、专业著作等。

6.个人简历：从大学开始填起。

7.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。

8.所在单位/推荐单位意见：成员单位委派的公职人员，由成员单位出具意见；经选任程序确定的其他人员，由所在单位出具意见。

9.第三方机制管委会意见：由第三方机制管委会办公室出具意见并盖章。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生日期** |  | | （免冠照片） |
| **籍贯** |  | **民族** |  | **政治面貌** |  | |
| **学历** |  | **学位** | |  | | |
| **职务/职业** |  | **行政级别/专业等级** | |  | | |
| **工作单位及职务** |  | | | **身体健康情况** | | |  |
| **身份证号码** |  | | | | | | |
| **拟入库专业类别** |  | | | **联系电话** | |  | |
| **通讯地址** |  | | | **电子邮箱** | |  | |
| **职业资格/**  **专业经历** |  | | | | | | |
| **个 人 简 历** |  | | | | | | |
| **主 要 工 作 成 绩** |  | | | | | | |
| **何时何地受过何种奖励** |  | | | | | | |
| **何时何地受过何种处分** |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **是否担任人大代表、政协委员等**  **职务** |  |
| **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，具有正常履行职责的身体条件（如有身体不适，要及时向第三方机制管委会报告情况，如有隐瞒，自行承担），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** | （盖章)  年 月 日 |
| **第三方机制管委会意见** | 年 月 日 |