附件：

**专家信息登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 政治  面貌 |  |
| 技能职称  证书 |  | | |
| 学 历 |  | 身份证号 |  | |
| 联系方式 |  | E-mail |  | |
| 单位名称  （公章） |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 擅长领域 | 数字化技术领域□ 财务领域□ | | | |
| 个人简历、相关案例、专业成果等 |  | | | |
| 声明  承诺函 | 本人承诺以上所填写内容真实、准确，并愿意遵守评审工作的相关规定，确保评审过程的公平、公正、公开。如有虚假信息，本人愿意承担相应法律责任。  签名：  日期： | | | |
| 协会  审核 | 年 月 日 | | | |