附件

广西内部审计师协会师资审核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人信息** | | | | | |
| **教师姓名** |  | **性别** |  | **电话:**  **传真:**  **手机:**  **E-mail:** | |
| **出生年月** | **年 月 日** | | |
| **身份证(护照)号** |  | | |
| **最高学历** |  | | |
| **工作单位** |  | | | **职务/职称** |  |
| **通讯地址** |  | | | | |
| **主要培训方向** |  | | | | |
| **主要成果** |  | | | | |
| **工作经历** |  | | | | |

分送：本会会长、副会长；秘书长、副秘书长，存（2）

广西内部审计师协会 2021年12月08日印发