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