附件

广西内部审计师协会2023年度会员基本信息表

填报单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会员单位（个人）名称 |  | 交换号 |  |
| 邮政编码 |  | 电子邮箱 |  |
| 邮寄地址 |  |
| 内审机构全称 |  | 传真号码 |  |
| ◆分管内审领导 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| ◆内审负责人 |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 职务 |  | 办公电话 |  |
| 移动电话 |  |
| ◆内审联系人 |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 职务 |  | 办公电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 内审专职人员数 |  | 兼职人员数 |  |

填表人及联系方式： 填表日期：