附表三：市胸科医院、市中心妇产科医院经济责任审计项目负责人基本情况表（按项目分别填列）

投标项目：市胸科医院/市中心妇产科医院

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 学历 |  |
| 参加工作时间 |  | 从事专业年限 |  | 资质等级 |  |
| 已完项目情况 |
| 被审计单位 | 审计项目名称 | 审计类别 | 审计年度 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.本表按审计项目分别填列

2.在投标文件中附相关人员的职称证、相关的资格证的复印件并加盖公章，附投标单位的承诺书，需对其工作年限予以承诺。

3.审计类别：经济责任审计，报表审计，内部控制审计，预算执行情况审计，工程决算审计等

投标人全称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日