附表三：天津市海河医院/天津市环湖医院/天津市第二人民医院审计项目负责人基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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