附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生日期 | |  | | 照片  (2寸彩色) | |
| 学 历 |  | | 民 族 | |  | 政治面貌 | |  | |
| 职 务 |  | | 会员编号 | |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | |
| 联系方式 |  | | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | |
| **学 习 培 训 经 历** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **执 业 经 历** | | | | | | | | | | | |
| **工作时间** | | **机构名称** | | | | | **职务** | | **专职或兼职** | | **奖惩情况** |
|  | |  | | | | |  | |  | |  |
| **参与评估行业建设情况** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 所在机构（单位）意见：  法定代表人（执行事务合伙人）签名： 盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

首席评估师基本情况备案表