附件：

**检查人员推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 执业机构名称 |  | | | | | | | | |
| 推荐人员情况 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 执业资格 | 担任职务 | 执业  年限 | 联系电话  （手机） | 是否参加过行政监管部门或行业协会组织的检查工作 | 何时参加行政监管部门或行业协会组织的何种检查工作 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 执业机构意见 | 年 月 日（公章） | | | | | | | | |