附件1

陕西省教育系统内部审计先进集体申报表

单位名称：（盖章） 填表人：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **内部审计机构名称** |  | **内审机构是否独立** |  |
| **主管校领导** |  | **主管领导职务** |  |
| **内审机构负责人** |  | **负责人专业资格** |  |
| **编制人数** |  | **实有人数** |  |
| **联系人** |  | **联系电话（手机）** |  |
| **审计人员****姓名** | **性别** | **年龄** | **职 务** | **专业资格** | **学 历** | **专 业** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **参评基本条件描述** |  |
| **优先评选条件描述** | **（以具体事例/数据说明）** |
| **优先评选****条件描述** |  |
| **最近五年****获奖情况** |  |
| **所在单位意见** |   **（盖章）** **年 月 日** |
| **陕西省教育厅****评审意见** |   **（盖章）** **年 月 日**  |