附件1

**河南省内部审计协会教育系统内部审计**

**专业委员会单位委员申报表**

填报人： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（全称） |   | 机构名称（全称） |  |
| 机构负责人姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 机构联系人姓名 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 机构成立时间 |  | 机构现有人数 |  |  |  |
| 通迅地址 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮编 |  |
| 单位简介 |  |
| 机构简介 |  |
| 所在单位意见 |   　　 （单位公章） 年 月 日 |

**注：机构名称是指单位的内部审计机构或履行内部审计职责的内设机构。**