附件8

湖湘青年英才申报人选汇总表（财会金融项目）

汇总单位（盖章）： 填表人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 籍贯 | 出生日期 | 学历学位 | 现工作单位 | 现任职务 | 任职时间 | 财会金融行业从业年限 | 创新成果的经济效益或社会效益 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  | 例：1990.09 |  |  |  | 例：2015.09 |  | 注：请控制在100字以内 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |