**第三方机构推荐表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **机构名称** |  | | |
| **统一社会信用代码** |  | | |
| **机构地址** |  | | |
| **负责人** |  | **联系方式** |  |
| **推荐学员姓名** |  | **职 务** |  |
| **联系方式** |  | **邮 箱** |  |
| **机构推荐意见** | （从工作经历、从事预算管理时间、担任职务等方面进行说明。） （公章） | | |
| **学员承诺** | （范本内容：本人自愿报名参加预算绩效管理高端人才培训班，自觉遵守国家法律法规、学校相关规章制度，服从管理，如有违反，由本人自愿承担经济和法律责任。） | | |
| **备注：机构推荐意见需负责人签字并盖公章，学员参照范本内容填写意见并签名。** | | | |