**附件1**

**安徽省高端会计人才**

**培养申请表**

**(第四期)**

**申请人姓名：**

**所在单位：(盖章)**

**专业技术职务资格：**

**所在市或部门(集团):**

**年** **月** **日**

**填写说明**

1.表内所列项目，由申请人如实填写，并对所填情况的真实性负责。

2. 申请人没有表内对应项目的，可填写“无”。

3.表内的年、月、日一律用公历和阿拉伯数字。

4. “学习经历”须写清楚参加历次学习(培训)的起止时间。

5. “工作经历”含基层锻炼、挂职经历和驻外工作经历。

6. “所在单位意见”须由申请人所在单位填写对申请人的工作鉴定。

该意见需单位负责人签字，加盖单位公章。

7. “专业技术职务资格”填写已取得的专业技术职务资格。如为中级 专业技术资格并通过高级会计师考评结合考试的，应填写“通过高级会计

师考试”,并注明通过成绩。

8. 除此表外，申请人还需线上提供所填列的身份证、学历证书、专业 技术资格证书或注册会计师证书、获奖证书、相关外语能力和承担重大科 研项目证明文件扫描件，发表论文及该期期刊的封面、封底和目录页扫描

件，发表专业著作的封面和封底扫描件。

9. “照片”一律用近期二寸正面半身免冠彩色照片电子版。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 (岁) |  | **正面免冠**  **彩色照片**  **(2寸)** | |
| 政治  面貌 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号 |  | | | | |
| 入党时间 |  | 参加工作 时间 | |  | | | |
| 现任职务 (或岗位) |  | 专业技术资  格及取得时  间 | |  | | | |
| 健康状况 |  | 获得其他资 格证书情况 | |  | | | |
| 学历  学位 | 全日制  教育 |  | | 毕业院校 及专业、 毕业时间 |  | | |
| 在职  教育 |  | | 毕业院校 及专业、 毕业时间 |  | | |
| 外语语种及 能力 |  | 口语交流 | | 可  □否 | 文字交流 | | 可  □否 |
| 单位  注册资金 |  | 单位职工  总人数 | |  | 单位财务  人员总数 | |  |
| 联系电话 | 手 机 ：  办公电话： | | | 电子邮箱 |  | | |
| 通讯住址及 邮编 |  | | | | | | |

—9—

|  |  |
| --- | --- |
| 学习简历 | **要求：从大学开始(含已参加国内外培训经历)** |

|  |  |
| --- | --- |
| 工作经历 | **要求：请按时间顺序注明境内外工作经历及所担任职务。** |
| **已发表论** **文及著作** | 要求：请注明发表论文及著作的名称、时间，发表刊物名称或  **出版社名称等。** |

|  |  |
| --- | --- |
| **获得奖励**  **或表彰情**  **况** | **要求：请注明参加工作以来获得奖励或表彰的时间、名称以及** **级别等。** |
| **承担重大**  **科研项目**  **情况** | 要求：请注明承担重大科研项目的时间、级别、名称、担任职  **务或职责及项目结项时间等。** |

|  |  |
| --- | --- |
| 工作业绩 | **近5年以来主要工作业绩**  (1500字以内，可加页)  **单位盖章：**  **日** **期：** |

|  |  |
| --- | --- |
| **所在单** **位鉴定** **及意见** | 单位负责人签字： 日期： (单位盖章) |
| 市财政 部门或  见 | 负责人签字： 日 期 ： **(盖章)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **选拔成**  **绩及录**  **取意见** | 负责人签字： 日 期 ： (盖章) |