附件 1:

2022年度财政部高层次财会人才素质提

升工程(中青年人才培养-行政事业班)

申请表

申请人姓名：

所在单位：

所在地区或部门：

中华人民共和国财政部印制

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. “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”,并提供相关证明材料的复印件。

5. “学习经历”须写清楚参加历次学习(培训)的起止时间。

6. “工作经历”含基层锻炼、挂职经历和驻外工作经历。

7. “单位推荐意见"由申请人所在单位填写对申请人的推荐意见。 该意见需单位有关部门负责人签字并加盖公章。

8. “主管部门审核意见”由申请人所申报的单位填写对申请人申 报条件的审核意见。该意见需单位有关部门负责人签字并加盖公章。

9.除此表外，还需提供所填列发表论文的刊物封面和作者姓名页 的复印件，发表专业著作的封面和版权页的复印件，获奖证书的复印 件及相关外语能力证明文件复印件。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月  (岁) |  | 近期正面免冠  彩色照片  (2寸) | |
| 政治面貌 | |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 入党时间 | |  | 健康状况 | |  | |
| 单位名称 | |  | 现任职务 | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | |
| 学历  学位 | | 全日制 教育 |  | | 毕业院校及专业 | |  | |
| 在职  教育 |  | | 毕业院校及专业 | |  | |
| 是否参加过省级(中央有 关主管单位)高端会计人 才培养;目前的学习状态 | | | □在读□毕业  □除名□否 | | 会计专业技术职务 资格/其他职业资格 | |  | |
| 英语/其他语  种水平证书或  考试成绩 | |  | | | 境外工作或  学习经历 | | 有  无 | |
| 联系电话 | | 手 机 ：  固 话 ： | | | 电子邮箱 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮编 |  |
| 学习  经历 | 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。 |
| 发表论 文及著 作情况 | 要求：请注明发表论文的时间、名称、作者排序，刊物名称、期 数、刊号;发表著作的时间、名称、书号，出版社名称等。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 承担重  大科研  项目情  况 | 要求：请注明承担省部级及以上重大科研项目的时间、级别、名 称、担任职务或职责等。 |
| 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 。 |

|  |
| --- |
| 近5年以来主要工作业绩  (2000字以内)  单位盖章：  日 期 ： |

|  |  |
| --- | --- |
| 单位  推荐  意见 | 要求：请填写对申请人的工作鉴定和推荐理由，推荐意见不少于 300字。  领导签字： 日期：单位盖章 |
| 主管  部门  审核  意见 | 领导签字： 日期：单位盖章 |

附件2:

2022 年度财政部高层次财会人才素质提升工程(中青年人才培养-行政事业班)选拔考试报名信息统计表

填报单位：(盖章)

联 系 人 ：

联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 身份证号 | 单位 | 职务 | 职称 | 最高学历 | 联系电话 | 电子邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：该表由各省级财政部门、中央有关主管单位、教育部财务司、国家卫生健康委财务司、国家中医药局规划财务司统一填报。