附件2

广东省高端会计人才工作委员会

成员申请表

申 请 人 姓 名：

所 在 单 位：

填 表 日 期：

**广东省会计学会印制**

**填表说明**

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、日使用公历和阿拉伯数字。

4.“学习经历”从大学填写，须写清楚参加主要学习（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对申请人填写内容进行审核，并由本单位主要负责同志签字同意推荐，加盖单位公章。

7.“照片”用近期二寸正面半身免冠彩色照片。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 |  | （近期2存免冠正面照片） |
| 出生年月 | |  | | | 政治面貌 |  |
| 入党时间 | |  | | | 参加工作时间 |  |
| 工作单位 | |  | | | 现任职务 |  |
| 参加财务工作时间 | |  | | | 本岗位任职时间 |  |
| 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 |  | |
| 专业技术职称 | |  | | 高端会计人才培养工程毕业时间 | |  | |
| 业务专长（可复选） | | □政府会计 □企业会计 □农村会计 □注册会计师 □民间非盈利组织 □内部控制 □会计信息化 | | | | | |
| 手机 | |  | | | 电子邮箱 |  | |
| 办公电话 | |  | | | 通讯地址 |  | |
| 学习培训经历 | |  | | | | | |
| 工作经历 | |  | | | | | |
| 业绩成果 | |  | | | | | |
| 学术成果 | |  | | | | | |
| 所获奖项 | |  | | | | | |
| 所在单位意见 | | | （公章）  年 月 日 | | | | |
| 备注 | | |  | | | | |