|  |
| --- |
| 材料编号： |

**宁海县第二期高端会计人才培训项目**

**申请表**

**（2020－2022年）**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请人姓名** | **：** |
| **所在单位** | **：** |
| **会计专业技术资格** | **：** |
| **所属会计学会分会** | **：** |

**宁海县会计学会**

**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、日一律用公历和阿拉伯数字。

4.“学习经历”须写大专及以上教育经历及相关继续教育经历。

5.“工作经历”须写参加工作以来全部工作经历。

6.“所在单位意见”须由申请人所在单位填写，并需单位负责人签字，加盖单位公章。

7.“会计专业技术资格”填写已取得的会计专业技术资格。如为考试取得中级专业技术资格或通过高级会计师考评结合考试的，应注明合格证号或通过成绩，并注明取得年份。

8.“照片”一律用近期二寸正面半身免冠彩色照片。

9.封面右上角“材料编号”无需填写。

10.此表一律用WORD文档格式填写打印。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | |  | | 性别 | |  | 政治面貌 | | |  | 贴照片处 |
| 民　族 | |  | | 身份证号码 | | |  | | | |
| 籍　贯 | |  | | | 出生年月 | | | 年 月 | | |
| 职　务 | |  | | | 参加工作  时　　间 | | | 年 月 | | |
| 会计专业  技术资格 | |  | | | 累计从事财会工作时间 | | | 年 | | |
| 学  历  学  位 | 毕业学校及专业 | | | | | | | | | | |
| 全日制  教育 | |  | | | | | | | | |
| 在职  教育 | |  | | | | | | | | |
| 联系电话 | | 办公室：  手　机： | |  | | | | | 邮政编码 | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | |
| 学  习  培  训  经  历 | | 从大学开始（含参加国内外培训经历） | | | | | | | | | |
| 工  作  简  历 | |  | | | | | | | | | |
| 获 奖 表 彰 情 况 | |  | | | | | | | | | |
| 发 表 论 文及 著 作 | |  | | | | | | | | | |
| 主 要 工 作 业 绩 （1500字以内） | | 本人签字： | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位意见：  领导签字：　　　　　　　　（单位盖章）  20 年　　月　　日 | |
| 所属会计学会分会意见：  （单位盖章）  20 年　　月　　日 | |
| 县会计学会意见：  （单位盖章）  20 年　　月　　日 |