|  |
| --- |
| 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 |