附件

烟台市高端会计人才

选拔培养申请表

（2024年行政事业类）

**申请人姓名：**

**所 在 单 位：**

**专业技术职务资格：**

**所在地区或部门：**

**烟台市高端会计人才选拔培养工程**

**领导小组印制**

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.“学习经历”，从大学开始（含已参加国内外培训经历），须写清楚参加历次学习（培训）的起止时间。

5.“工作经历”，从第一学历后从事工作开始填写，含基层锻炼、挂职经历和驻外工作经历。

6.“所在单位意见”，请签署具体意见：同意申报；由申请人所在单位负责人签字，加盖单位公章。

7、“专业技术资格”，填写已取得的专业技术资格。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，加盖考试管理部门印章。

8.“获得其他执业资格证书情况”，填写注册会计师、注册会计师全科合格证或者取得的其他资格证书。

9.“已发表论文及著作”，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,附件上传论文内容首页或者著作首页。

10.“获得奖励或表彰情况”，请注明获得奖励或表彰的时间、名称以及级别等，最多填写5项。

11.“承担科研项目情况”，请注明承担科研项目的时间、级别、名称、担任职务或职责等。

12.“主要工作业绩”，字数应在1000字以内。

13.除此表外，申请人还需提供所填列的发表论文的复印件，发表专业著作的封面和封底复印件，获奖证书的复印件及相关外语能力证明文件复印件。

14.“照片”一律用近期二寸正面半身免冠彩色照片。

15.表格格式不得修改，请正反面打印。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  | 正面免冠  彩色照片  （2寸） | |
| 政 治  面 貌 | |  | 民 族 | |  | 籍 贯 |  |
| 身份证号 | |  | 参加工作  时 间 | | |  | |
| 现任职务 | |  | 专业技术资格及获得时间 | | |  | |
| 健康状况 | |  | 获得其他执业资格证书情况 | | |  | |
| 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 |  | | |
| 外语语种 | |  | 口语交流 | | | □可  □否 | 文字交流 | | □可  □否 |
| 手机号码 | |  | | | | E-MAIL |  | | |
| 通讯住址 | |  | | | | | | | |
| 学  习  经  历 | | 起止年月 | | 毕业院校/培训地点 | | | 学历层次/培训主办单位 | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
| 工  作  经  历 | | 起止年月 | | 工作单位 | | | 职务 | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
| 已发表论文及著作 | | 发表时间 | | 论文/著作名称 | | | 期刊名称/出版社 | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
| 获得奖励或表彰情况 | | 获得时间 | | 奖项名称 | | | 颁发单位 | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
| 承担科研  项目情况 | |  | | | | | | | |
| 主要工作业绩 | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本人承诺：  （1）所填信息真实、准确，因填报虚假信息造成的所有后果，全部由本人承担；  （2）未入选省及其他市级高端会计人才培养工程。  签 字：  日 期： | | | | | | | |
| 所在单位意见 | 签 字： 盖章  日 期： | | | | | | | |
| 主管单位、  县（区、市）级财政部门初审意见 | 签 字： 盖 章  日 期： | | | | | | | |
| 选拔  考试  成绩 |  | | | | | | | |
| 领导小组办公室评审意见    签 字：  日 期： | | | | | | | | |