

附件 1:

材料编号:

扬州市第一期高端会计人才培养项目 申 请 表

申请人姓名: _____

工作单位: _____

专业技术资格: _____

所在地区: _____

联系电话: _____

扬州市财政局

二〇二四年

填写说明

1. 申报书内容要逐项填写，相关内容须准确无误、真实可靠，并经所在单位审核。
2. “专业技术职务资格”填写已取得的专业职务资格。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”。
3. “所在单位意见”须由申请人所在单位填写对申请人的工作鉴定。该意见需单位负责人签字，加盖单位公章。
4. 封面右上角“材料编号”无需填写。
5. 本申报书一式4份。

姓名		性别		出生年月		正面免冠彩色照片 (2寸)
民族		籍贯				
身份证号码			参加工作时间			
政治面貌			入党时间			
单位类型 (请在相应栏目打“√”)						
大中型国有企业		本科/高职院校		5A级会计师事务所		
大中型民营企业		三甲医院		4A级会计师事务所		
上市公司代码 (股票代码)		市直行政事业单位		3A级会计师事务所		
其他重点企业		其他行政事业单位		其他会计中介机构		
其他重点企业主要指：上市后备、专精特新、创新领军、服务业领军、瞪羚、独角兽、“613”产业体系重点企业等，请在单位规模证明材料中具体阐述。						
现任职务				现任职务时间		
专业技术职务资格				通过时间		
中国注册会计师资格		是 <input type="checkbox"/> 通过时间			否 <input type="checkbox"/>	
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		
外语水平	CET4 <input type="checkbox"/>	CET6 <input type="checkbox"/>	其他			
联系电话	移动： 办公：			E-MAIL		
通讯住址						

学习 简历	要求：从高中开始（含已参加国内外培养经历）			
	起：年月	至：年月	学 习 经 历	备注
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。			
	起：年月	至：年月	工 作 单 位	职 务
已发表 论文及 著作	序号	论文题目/专业著作名称	发表时间/ 出版时间	发表刊物名称/出版社 名称
获得奖 励或表 彰情况	获得时间	奖励或表彰名称	奖励或表彰的级别 A.省部级或相当于省部级及以上； B.厅局级或相当于厅局级及以上； C.其他	

近 5 年主要工作业绩
(1500 字以内)

申报人签名:

日 期:

所在单
位鉴定
及意见

领导签字:

单位盖章:

日 期:

主管部
门、县
区财政
部门初
审意见

领导签字:

单位盖章:

日 期:

成绩单

背景评分：

笔试成绩：

面试成绩：

总分：

评审意见：

签 字：

日 期：