附件

南宁市“十百千”拔尖会计人才

（管理会计二期）选拔培养报名表

**申请人姓名：**

**所在单位：**

**现任职务：**

**专业技术资格： 填写说明：**

1．表内所列项目，由申请人如实填写并对真实性负责。

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．“照片”一律用近期2寸正面半身免冠彩色照片。

5．“所在单位鉴定意见”须由申请人所在单位填写对申请人的

工作鉴定，并加盖单位公章。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 单位职务 |  | | | 会计专业  技术资格 | |  |
| 健康状况 |  | | | 其他专业  技术资格 | |  |
| 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 | |  | |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 工  作  经  历 |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 学  习  经  历 |  |
| 已发表论文及著作情况 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承担重大科研项目情况 | |  |
| 获得的奖励或表彰情况 | |  |
| 所在单位鉴定意见 | 单位盖章： 年 月 日 | |