附件1

江西省会计系列高级职称评审专家申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |
| 最高学历 |  | 毕业学校 |  |
| 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 会计专业技术职称 |  | 取得资格时间 |  | 聘任时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 从事会计工作时间 |  | 从事会计工作年限 |  |
| 目前所在工作单位（全称） |  |
| 所属集团公司全称 |  | 所属主管部门 |  |
| 目前是否在会计岗位或分管单位财会机构 |  | 行政职务 |  |
| 是否担任过会计专业职称评审评委 |  | 担任会计职称 评审评委年份 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮件 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 主要学习经历（从大学起） |  |
| 主要工作经历及担任的职务 |  |
| 取得高级会计师职称后获得专业方面的奖励或荣誉称号 |  |
| 主要社会兼职 |  |
| 取得高级会计师职称后取得的突出业绩(简要） |  |
| 工作单位审核推荐意见（**明确推荐为正高级或高级**） |
|  经审核，申报人符合申报条件，同意推荐为江西省会计系列 级职称评审专家。 盖章 年 月 日 |