京财会〔2023〕1632号附件2

**北京市高端会计人才培养项目(第三期)个人申请表**

**申请人姓名：**

**所在单位：**

**北京市财政局**

**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.“专业技术职务资格”填写已取得的专业技术职务资格。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”。

5．“学习经历”须写清楚参加历次学习（培养）的起止时间。

6.“工作经历”含基层锻炼、挂职经历和驻外工作经历。

7.“所在单位意见”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，并加盖单位公章。

8.本人承诺所填写的内容真实、准确、有效、如有弄虚作假等行为自愿取消培养资格，并自愿承担因此造成的一切相关责任及后果。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | **性别** | |  | **出生年月**  **（岁）** |  | **近期正面免冠**  **彩色照片**  **（请插入电子图片）** | | |
| **政治**  **面貌** | |  | **民族** | |  | **籍贯** |  |
| **入党时间** | |  | **参加工作时间** | | |  | |
| **现任职务** | |  | **专业技术职务资格** | | |  | |
| **健康状况** | |  | **获得其他职业资格证书情况** | | |  | |
| **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** | |  | | |
| **身份证号** | |  | | | | **是否参加过大中型企事业单位总会计师素质提升工程培养** | | □是  □否 | | |
| **英语水平证书或考试成绩** | |  | | **境外英语教学或学习经历** | | □有  □无 | | **国际组织工作经历** | | □有  □无 |
| **联系电话** | | 移动：  固话： | | | | **E-MAIL** | |  | | |
| **通讯地址** | |  | | | | | | **邮编** |  | |
| **学习**  **经历** | **要求：从大学开始（含已参加国内外培养经历）** | | | | | | | | | |
| **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。** | | | | | | | | | |
| **已发表论文及著作** | **要求：请注明发表论文的时间、名称、作者排序，刊物名称、期数、刊号；发表著作的时间、名称、书号，出版社名称等。** | | | | | | | | | |
| **获得奖励或表彰情况** | **要求：请注明参加工作以来获得奖励或表彰的时间、名称以及级别等。** | | | | | | | | | |
| **承担重大科研项目情况** | **要求：请注明承担省部级及以上重大科研项目的时间、级别、名称、担任职务或职责等。** | | | | | | | | | |
| **近5年以来主要工作业绩**  （1500字以内） | | | | | | | | | | |
| **个**  **人**  **承**  **诺** | **本人承诺所填写的内容真实、准确、有效、如有弄虚作假等行为自愿取消培养资格，并自愿承担因此造成的一切相关责任及后果。**  **签字： 日期：** | | | | | | | | | |
| **所在**  **单位**  **意见** | **领导签字： 日期： 盖章** | | | | | | | | | |