附 件

2024年度河南省高端会计人才培养工程

申请表

**申请人姓名：**

**工作单位：**

**申请培养方向：**□企业类 □行政事业类

 □注册会计师类 □学术类

**单位所属层级：**□省级 □市县

**联系电话：**

河南省财政厅印制**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”须写清楚参加历次学习（培训）的起止时间。

5.“工作经历”含基层锻炼、挂职经历和驻外工作经历。

6.“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”。

7.“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和推荐意见，该意见需单位负责人签字并加盖公章。

8.“有关部门单位审核意见”填写有关部门单位审核意见，其中：市县人员由所在省辖市财政部门（含济源示范区和航空港区财政部门）填写，省级行政事业单位人员由其省级主管部门填写，省属企业人员由其一级企业填写，会计师事务所人员由省注册会计师协会填写。

9.除此表外，还需提供所填列发表论文的刊物封面和作者姓名页的复印件，发表专业著作的封面和版权页的复印件，承担重大科研项目结项报告或其他证明材料的复印件，获奖证书的复印件及相关外语能力证明文件复印件，学历学位、身份证复印件及职务职称任职文件复印件，注册会计师执业证书复印件，参加省辖市高端会计人才培养工程或入选市级以上财政专业人才池等证明文件复印件。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **近期正面免冠****彩色照片****（2寸）** |
| **政治****面貌** |  | **民 族** |  | **籍 贯** |  |
| **身份证号码** |  |
| **入党时间** |  | **健康状况** |  |
| **工作单位** |  | **现任职务** |  |
| **参加工作时间** |  | **会计专业技术职务资格****/其他职业资格** |  |
| **英语/其他语种水平证书或考试成绩** |  | **注册会计师执业证书编号** |  | **境外工作或学习经历** | □有 □无 |
| **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** |  |
| **是否参加过省辖市高端会计人才培养；目前的学习状态** | □在读 □毕业 □除名 □否 | **入选市级以上财政专业人才池情况** | □财政部 □省财政 □省辖市财政 □否 |
| **联系电话** | 手机：固话： | **电子邮箱** |  |
| **通讯地址及邮编** |  |
| **学习经历** | **要求：从大学开始（含已参加国内外培训经历）** |
| **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。** |
| **发表论文及著作情况** | **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**（1000字以内）**单位盖章：****日 期：** |
| **所所在单位组织人事推荐意见** | **签字盖章：****日 期：** | **所所在单位财务推荐意 见** | **签字盖章：****日 期：** |
| **所在单位意见** |  **要求：请填写对申请人的工作鉴定和推荐理由，推荐意见不少于150字。****领导签字：**  **日 期： 单位盖章：** |
| **有关部门****单位****审核意见** | **领导签字：**  **日 期： 单位盖章：** |