附件1

**省会计系列高级专业技术资格评审专家推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | | 政治面貌 | | |  | | 1寸近期免冠（电子)照片 |
| 学历 |  | | | 学位 |  | 专业 | |  | | | | |
| 毕业学校 |  | | | | 工作单位 |  | | | | | | |
| 职务 |  | | | 任现职时间 |  | 职 称 | |  | | | | |
| 取得时间 | |  | | 聘任时间 |  | 职业（执业）资格 | | | |  | | 手机  号码 |  |
| 单位基本情况（2023年底数据、高校无需填列） | | 企业资产总额 | | 万元 | | 企业规模 | | | | □特大型 □大型 □中型 | | | |
| 年度收入总额 | | 万元 | | 职工总数 | | | | 人 | | | |
| 会计人员数量 | | 人 | | 注册会计师  数量（会计师事务所填报） | | | | 人 | | | |
| 主要学习和  工作经历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 主要学术 成果（不超过5项） | |  | | | | | | | | | | | |
| 主要工作 业绩（不超过5项） | |  | | | | | | | | | | | |
| 建言献策 情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 获得专业 方面的奖励或荣誉称号（不超过3项） | |  | | | | | | | | | | | |
| 加入专业性社团组织 情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 参加省级以上财政部门、会计学会培训情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 单位推荐  意见 | | (公章)  年 月 日 | | | | | 财政会计管理机构推荐意见 | | (公章)  年 月 日 | | | | |