附表1：

**注册会计师注册申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生日期 |   | 一寸照片 |
| 国籍（或地区） |   | 民族 |   |
| 身份证件号 |   | 联系电话 |   |
| 学历 |   | 所学专业 |   | 是否退休 |   |
| 进事务所前所在单位 |   |
| 现档案存放单位 |  | 进事务所时间 |   |
| 从事审计业务时间 |   | 考试或者考核或者认定 |   |
| 合格证号或考核（认定）批准文号 |   | 是否在事务所专职执业 |   |
| 本人从事审计业务工作简历 | 起止年月 | 所在单位名称 | 证明人 |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| 何时因何原因受到何种处罚或者处分 |   |
| 本人对以上所填写内容的真实性负责。注册申请人签字：年 月 日 | 所在会计师事务所意见：主任会计师签字：会计师事务所盖章年 月 日 |

注：外国人和香港、澳门特别行政区及台湾地区居民申请注册时可不填“档案存放单位”一栏