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