附件：

**2024年第八期**

**会计师事务所合伙人岗位能力培训申请表**

**（高级合伙人培训班）**

**申请人姓名：**

**所 在 单 位：**

**中国注册会计师协会印制**

**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.合伙人职级包括：首席合伙人、管理合伙人、高级合伙人、合伙人、新晋升合伙人等。

5.“教育经历”填写自大学起受教育的起止时间和经历。

6.“工作经历”含基层锻炼、挂职经历和驻外工作经历。

7.“单位推荐意见”，如申请人本人即为单位负责人，则采取回避原则，由本所2位合伙人（如有管理合伙人则至少1位）签署单位推荐意见。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |
| **身份证件**  **号码** | |  | | | | |
| **所在单位** | |  | | | **是否**  **新备案** |  |
| **是否**  **前百家** | |  | | | **具体排名** |  |
| **是否参加过财政部会计人才培养工程** | |  | | | **入选年份**  **及培养类别** | |  |
| **合伙人**  **职级** | |  | | | **执业证书号** | |  |
| **执业年限** | |  | | | **学历学位** | |  |
| **联系电话** | |  | | | **电子邮箱** | |  |
| **通讯地址** | |  | | | **邮政编码** | |  |
| **教育**  **经历** | **要求：从大学开始** | | | | | | |
| **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。** | | | | | | |
| **主要社会任职及活动** | **要求：请注明承担的主要社会职务的时间、名称、级别、担任职务或职责，以及任职期间开展活动情况等。** | | | | | | |
| **单位**  **推荐**  **意见** | **负责人签字： 单位盖章**  **日期：** | | | | | | |
| **个人**  **承诺** | **本人承诺，以上所填信息属实。未因执业活动违法、违纪受到注册会计师行业惩戒、行政处罚、刑事处罚。**  **本人签字： 日期：** | | | | | | |
| **省级注协审核意见** | **申请人符合报名条件，且未发现因执业活动受到行业惩戒、行政处罚或刑事处罚判决。**  **(注：在线审核确认)** | | | | | | |