**附件1**

**福建省会计人才库人才推荐表**

**（ 年度）**

**申请人姓名：**

**所 在 单 位：**

**专业技术职务资格：**

**所在地区或部门：**

**备 注：**

**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.“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。该意见需单位负责人签字，加盖单位公章。

7.“专业技术职务资格”填写已取得的专业技术职务资格。

8.“担任其他职务情况”填写本职工作外在其他单位兼任的职务或获得的头衔。

9.除此表外，申请人还需提供所填列事项有关证明材料的复印件。

10.“照片”一律用近期二寸正面半身免冠彩色照片。

11.封面“备注”栏应说明“破格”和“专家推荐”情况。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | | |  | | **性 别** | | |  | | | | **出生年月** | | | | | |  | | | **正面免冠**  **彩色照片**  **（2寸）** | | | |
| **政 治**  **面 貌** | | |  | | **民 族** | | |  | | | | **籍 贯** | | | | | |  | | |
| **身份证号** | | |  | | | | **参加工作**  **时 间** | | | | | |  | | | | | | | |
| **现任职务** | | |  | | | **专业技术职务资 格及取得时间** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **从事财会工作年限** | | |  | | | | **担任其他职务情况** | | | | | | | |  | | | | | |
| **健康状况** | | |  | | | | **获得其他执业资格证书情况** | | | | | | | |  | | | | | |
| **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** | | | | | |  | | | | | | | |
| **优先选拔条件** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **破格条件** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **是否愿意进入会计专家池** | | | | | □是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **会计专家类型（可多选）** | | | | | □企业会计类 □政府会计类 □会计中介类 □学术理论类 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **外语语种** | | |  | | **口语交流** | | | | □可  □否 | | | | | | | **文字交流** | | | | | | □可  □否 | | |
| **联系电话** | | | 移动：  住宅： | | | | | | | **E-MAIL** | | | | | | | | |  | | | | | |
| **通讯住址** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | **邮编** | | |  | |
| **学**  **习**  **简**  **历** | | **要求：从大学开始（含已参加国内外培训经历）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **工作经历** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **已发表论文及著作** | | **要求：请注明发表论文及著作的名称、时间，发表刊物名称或出版社名称等。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **从事财会专业所获奖励和突出贡献** | | **要求：请注明获得奖励或突出贡献的时间、名称以及级别等。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **承担重大项目情况** | | **要求：请注明承担重大项目的时间、级别、名称、担任职务或职责等。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **主要工作业绩**  （1500字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **突**  **出**  **业**  **绩** | | **在财会领域的相关理论或实践成果（申请担任会计专家的填写）**  （1500字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申请人承诺** | **本人提供的全部个人材料真实，诚实守信，无违纪、违法记录。否则愿承担相应责任。**  **申请人签字： 日期：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **专家推荐意见** | **（专家推荐的填写）**      **专家签字： 日期： 盖章** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **所在单位推荐意见** | **单位负责人签字： 日期： 盖章** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **同级财政部门或省直主管部门意见** | **日期： 盖章** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |