|  |
| --- |
| 附件 注册会计师法修订咨询专家申报表 |
|  |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （贴照片处，一寸免冠彩照） |
| 工作单位 |  | 有效身份证件号码 |  |
| 现任职务 |  | 职称或执业资格 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 电子邮件 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  | 传真电话 |  | 　 |
| 个人简历（从接受大学教育至今）  |
|  |
| 注册会计师或类似专业机构行业管理和发展相关业绩情况和研究成果（摘要介绍，有关证明材料另附）  |
| 　 |
| 所在单位审核意见： | 财政部审定意见： | 　 |
|    | 　　 |
|  |  | （单位盖章） | 　 |  |  |  | 　 |
|  | 年 月 日 | 　 | 　 | 年 月 日 |