附件

**山东省注册会计师协会**

**“诚信从业30年”荣誉称号申请表**

申 请 人：

所在单位：

所 在 地：

申请时间：

山东省注册会计师协会制发

**填表说明：** 1.学历：按所受教育的最高学历，从博士研究生、硕士研究生、

大学本科、大学专科、其他等择其一填写。

2.学位: 选择博士、硕士、学士或其他填写。

3.政治面貌： 按本人实际情况， 从中共党员、中共预备党员、

共青团员、民革会员、民盟盟员、民建会员、民进会员、农工党党员、致公党党员、九三学社社员、台盟盟员、无党派民主人士、群众或其他择其一填写。

4.职称： 按本人现有的职称填写， 如高级会计师、经济师等。

5.社会职务：填写本人兼任的其他社会组织的职务。

6.主要学习经历:填写大学以上学习经历。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | 出生日期 |  | 相 片 | |
| 工作单位 | | | |  | | 现任职务 |  |
| 政治面貌 | | | |  | | 民族 |  |
| 身份证件号 | | | |  | | 联系方式 | 手机：  固话：  传真：  邮箱： |
| 学历 | | |  | 学位 |  | 职称 |  |
| 通讯地址 | | | |  | | | | 邮 编 |  |
| 入职注册会计师  行业时间 | | | |  | | 担任的社会职务 |  | | |
| 主 要 学 习 经 历 | 起止年月 | | | 学校及专业 | | | | 证明人及联系方式 | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
| 工 作 履 历 | 起止年月 | | | 工作单位及职务 | | | | 证明人及联系方式 | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
| 主 要 业 绩 |  | | | | | | | | |
| 行业贡献 |  | | | | | | | | |
| 承 诺 | 本人承诺：本人自入职山东省注册会计师行业之日起连续从业30年以上。从业期间，严格遵守法律法规，恪守公序良俗，诚实守信、客观公正、勤勉尽责，无不良信用记录，未受过行政处罚、刑事处罚或党纪处分。本表所填内容全部准确、真实、合法，如有不实，由本人承担一切后果。  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 所 在 单 位 意 见 | 签章  年 月 日 | | | | | | | | |